

# FICHE TECHNIQUE / DÉCLARATION DE CONFORMITÉ

À REMPLIR POUR TOUS LES BÂTIMENTS À L'EXCEPTION DES HABITATIONS DE  
5 LOGEMENTS ET MOINS

À compléter par le concepteur

## SECTION 1 - IMMEUBLE VISÉ

Adresse \_\_\_\_\_

Description des travaux \_\_\_\_\_

## SECTION 2 - TYPE D'INTERVENTION

<input type="radio"/> Construction nouvelle		
<input type="radio"/> Bâtiment existant	Année de construction _____	
Agrandissement (en hauteur, en aire de plancher, en aire de bâtiment)	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Réaménagement (transformation)	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Changement d'usage	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Augmentation de population	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Création ou modification d'une mezzanine ou d'une aire communicante	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Modification de l'enveloppe (façades)	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non

## SECTION 3 - L-9501 – RÈGLEMENT DE CONSTRUCTION, CHAPITRE 5

Article 5.10.2	Aires de plancher accessibles :	Sous-sol	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> N/A
		Étages	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> N/A
Article 5.10.5	Balcons d'habitations accessibles		<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> N/A
Article 5.10.7	Conception sans obstacle pour un bâtiment d'habitation de 13 logements ou plus		<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> N/A
Article 5.15	Mesures d'immunisation applicables aux constructions, ouvrages et travaux réalisés dans une plaine inondable		<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> N/A
Article 5.18	Toiture blanche / végétalisée		<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> N/A

## SECTION 4 - CARACTÉRISTIQUES DU BÂTIMENT

Code de construction du Québec – Chapitre 1, et Code national du bâtiment du bâtiment 2010 (modifié)

Classification (3.2.2.7 ou 9.10.8.1) \_\_\_\_\_ Aire de bâtiment (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_  
 Hauteur en étages \_\_\_\_\_ Nombre de rue(s) \_\_\_\_\_  
 Partie du Code utilisée  Partie 3  Partie 9  Partie 10

## SÉCURITÉ INCENDIE

Étage	Utilisation	Usage		DRF requis	Gicleurs exigés		Nombre de personnes	Largeur des issues exigée
		Principal	Secondaire		<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non		
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non		
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non		
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non		

Au besoin, fournir détails en annexe

## PROTECTION INCENDIE

	Bâtiment projeté (Construction neuve)			Bâtiment existant (transformation / agrandissement)		
Type de construction	<input type="radio"/> Combustible	<input type="radio"/> Incombustible		<input type="radio"/> Combustible	<input type="radio"/> Incombustible	
Canalisation incendie et robinets armés	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non		<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	
Voie d'accès pompier	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non		<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	
Éclairage de sécurité	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non		<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	
Extincteurs portatifs	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non		<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	
Avertisseur de fumée (log.)	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non		<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	
Système de gicleurs	<input type="radio"/> Complet	<input type="radio"/> Partiel	<input type="radio"/> Aucun	<input type="radio"/> Complet	<input type="radio"/> Partiel	<input type="radio"/> Aucun
Réseau d'alarme incendie	<input type="radio"/> Complet	<input type="radio"/> Partiel	<input type="radio"/> Aucun	<input type="radio"/> Complet	<input type="radio"/> Partiel	<input type="radio"/> Aucun
Mur coupe-feu	<input type="radio"/> 2 h	<input type="radio"/> 4 h	<input type="radio"/> Aucun	<input type="radio"/> 2 h	<input type="radio"/> 4 h	<input type="radio"/> Aucun

## NOMBRE D'ISSUES ET DISTANCE DE PARCOURS

	Nombre	Distance de parcours
Nombre d'issues exigées par suite/ étage		
Issue traversant un hall		
Toit-terrasse		

SÉPARATION SPATIALE									
Façade	Distance limitative	Surface façade	% baies non protégées (ouvertures)		Degré de résistance au feu	Type de construction (proposé)		Type de revêtement (proposé)	
	(m)	(m <sup>2</sup> )	Autorisé	Proposé	(minutes)	Comb.	Incomb.	Comb.	Incomb.
Avant						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Droite						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gauche						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arrière						<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Au besoin, fournir détails en annexe

MEZZANINES							
Emplacement	Usage	Superficie mezzanine (m <sup>2</sup> )	Aire sans cloisons (m <sup>2</sup> )	%	Distance de parcours	Nombre d'issues	Nombre de moyens d'évacuation
Étage							

AIRES COMMUNICANTES				
Emplacement	Usage(s)	Dérogação	Article de référence	Particularités
Étage				
		<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non		

CONCEPTION SANS OBSTACLES			
Exigée au RDC	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Exigée aux étages	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

NOMBRE DE PERSONNES / ÉQUIPEMENTS SANITAIRES					
Nombre de personnes	Selon le Code (3.1.17.1)			Selon les spécifications du propriétaire	
	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non (fournir lettre)			<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
	Nombre d'équipements sanitaires (total)			Nombre de lavabos	
	Requis	Proposé		Requis	Proposé
Hommes					
Femmes					
<input type="radio"/> Toilettes sans obstacles      Nombre _____					

**Signature de l'architecte** (Dans le cas où les plans et devis doivent être préparés par un architecte conformément à la Loi sur les architectes (L.R.Q., chapitre A-21), la fiche technique doit être complétée et signée par l'architecte)

Le soussigné reconnaît que les renseignements contenus dans la fiche-bâtiment sont complets et exacts.

Signature de l'architecte :

Date :

Année – Mois – Jour

Les soussignés déclarent que les documents déposés au soutien de la présente demande de permis sont conformes au règlement de construction (L-9501), et dans la limite de leur mandat respectif, les travaux de construction faisant l'objet de la présente demande de permis seront exécutés conformément au règlement de construction.

Signature du concepteur:

Date :

Année – Mois – Jour

**LE PRÉSENT DOCUMENT N'EST PAS UNE DEMANDE DE PERMIS**