

Demande certificat d'autorisation

Demande débutée le: _____ Demande complétée le: _____ **No demande**

Saisie par: _____

Type de permis: **Rénovation - transfo - modif. bâtiment**

Nature: _____

Identification

Propriétaire

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____
 Code postal: _____
 Téléphone: _____

Demandeur

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____
 Code postal: _____
 Téléphone: _____

Emplacement

Matricule: _____	Code d'utilisation: _____
Adresse: _____	Code d'utilisation projetée: _____
Zones: _____	Frontage: _____
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Profondeur: _____
	Superficie: _____
	Nombre de logements: _____
Code de zonage: _____	Année construction: _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre d'étages: _____
Service: _____	Aire de plancher m ² : _____
Cadastre: _____	Nombre d'unités touchées: _____

Travaux

Exécutant des travaux

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____
 Code postal: _____
 Tél.: _____
 Téléc.: _____
 No RBQ: _____
 No NEQ: _____

Responsable

Nom: _____
 Tél.: _____
 Date début des travaux: _____
 Date prévue fin des travaux: _____
 Date fin des travaux: _____
 Valeur des travaux: _____

Rénovation - transfo - modif. bâtimentRénovation intérieure Rénovation extérieure Unités de logement créées: Unités de logement supprimées: Changement au nombre de logements: Changement à l'usage du bâtiment: Changement au nombre de chambres: Avant: Après: **Niveau**Sous-sol Rez-de-chaussée Étage

Autre:

PièceSalon Cuisine Salle de bain Salle de lavage Chambre à coucher Bureau Atelier Salle de jeux

Autre:

Éléments touchés par les travauxGalerie Clôture Revêtement extérieur Mur de soutènement Bâtiment accessoire Isolation Plomberie Revêtement intérieur Mur de fondation Toiture Électricité Porte Revêtement de plancher Fenêtre Nombre de fenêtre

Autre:

Documents requis**Reçu****Date réception**

Plan ou croquis selon l'emploi des travaux

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____
