



Formulaire

Réservé à la Municipalité
Reçu le :

Rénovation, réparation, agrandissement

Par :

Adresse de l'emplacement
Matricule
Numéro de lot

Identification du propriétaire		Identification du demandeur	
<input type="checkbox"/> Cocher si le propriétaire est le demandeur		Fournir une procuration dans tous les autres cas	
Nom :		Nom :	
Adresse :		Adresse :	
Ville :		Ville :	
Code postal :		Code postal :	
Téléphone (1) :	Téléphone (2) :	Téléphone (1) :	Téléphone (2) :
Courriel :		Courriel :	

Usage				
<input type="checkbox"/> Résidentiel	<input type="checkbox"/> Commercial	<input type="checkbox"/> Industriel	<input type="checkbox"/> Agricole	<input type="checkbox"/> Institutionnel

Type de projet		
<input type="checkbox"/> Agrandissement	<input type="checkbox"/> Rénovation	<input type="checkbox"/> Réparation
Dimensions : Superficie :		

Type de bâtiment		
<input type="checkbox"/> Bâtiment principal	<input type="checkbox"/> Bâtiment accessoire	<input type="checkbox"/> Autre(s)

Rénovation	
<input type="checkbox"/> Intérieur	<input type="checkbox"/> Extérieur

Pièces		
<input type="checkbox"/> Cuisine :	<input type="checkbox"/> Salle de bain/Salle de lavage :	<input type="checkbox"/> Salon :
<input type="checkbox"/> Chambre à coucher :	<input type="checkbox"/> Autre(s) :	

Éléments touchés par les travaux :					
<input type="checkbox"/> Galerie	<input type="checkbox"/> Clôture	<input type="checkbox"/> Porte(s)	<input type="checkbox"/> Escaliers	<input type="checkbox"/> Fenêtre(s) → Nombre :	
<input type="checkbox"/> Revêtement extérieur :	<input type="checkbox"/> Revêtement intérieur :	<input type="checkbox"/> Revêtement plancher	<input type="checkbox"/> Plomberie	<input type="checkbox"/> Isolation	<input type="checkbox"/> Électricité

Niveau		
<input type="checkbox"/> Sous-sol	<input type="checkbox"/> Rez-de-chaussée	<input type="checkbox"/> Étage

Description des travaux

Dans le cas d'un agrandissement, veuillez joindre au formulaire :

- ✓ **Plan d'implantation;**
 - L'emplacement de l'agrandissement projeté
 - La distance des lignes du lot
 - La distance des autres bâtiments
 - La distance avec les installations sanitaires, si applicable
- ✓ **Plan de construction;**
 - Croquis du projet indiquant les dimensions
 - Croquis indiquant les matériaux utilisés
 - Croquis indiquant les dimensions de l'agrandissement

Exécutant des travaux

<input type="radio"/> Propriétaire		<input type="radio"/> Entrepreneur	
Nom du responsable :		Téléphone (1) :	
Adresse :		Téléphone (2) :	
		N° RBQ :	N° NEQ :
Courriel :			

Échéancier et coûts des travaux

Date de début des travaux :	Coût des travaux : \$
Date prévue de fin des travaux :	

Déclaration

Le signataire déclare que les renseignements précédents sont exacts et complets. Le signataire déclare également avoir pris connaissance de la procédure et de la réglementation municipale applicable en vigueur et s'engage à s'y conformer. Enfin, le signataire comprend que le présent formulaire ne constitue pas un permis ou un certificat.

Signature :

Date :