



DEMANDE CERTIFICAT D'AUTORISATION RÉNOVATION

ESPACE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

NO DE LA DEMANDE : _____

Date de la demande	
No de matricule	
No de lot	
Zonage	

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

COCHEZ SI PAR PROCURATION

Nom et prénom :	
Adresse :	
Ville :	
Numéro de téléphone :	
Courriel :	

LIEU DU PROJET

ADRESSE	
---------	--

USAGE ACTUEL				
<input type="checkbox"/> Résidentiel	<input type="checkbox"/> Commercial	<input type="checkbox"/> Industriel	<input type="checkbox"/> Agricole	<input type="checkbox"/> Public

DESCRIPTION DES TRAVAUX

<input type="checkbox"/> Cuisine	<input type="checkbox"/> Salle de bain/Salle d'eau	<input type="checkbox"/> Toiture
<input type="checkbox"/> Salon	<input type="checkbox"/> Sous-sol	<input type="checkbox"/> Porte/Fenêtre
<input type="checkbox"/> Chambre/Bureau	<input type="checkbox"/> Galerie	<input type="checkbox"/> Autre

Est-ce que les rénovations comprennent l'abolition de mur ou la modification à la structure actuelle ?

Est-ce que les dimensions des pièces seront conservé ?

Est-ce que les matériaux seront de même qualité ou supérieur aux matériaux en place ?

Description détaillée des rénovations:

Croquis :

--



DEMANDE CERTIFICAT D'AUTORISATION RÉNOVATION

EXÉCUTANT DES TRAVAUX

Propriétaire :

Entrepreneur :

Téléphone :

Courriel :

R.B.Q. :

Assurance responsabilité :

ÉCHÉANCE PRÉVUE DES TRAVAUX

Date du début des travaux :

Durée des travaux :

Valeur estimée :

DOCUMENTS À FOURNIR

Veillez cocher tous les documents fournis

Documents obligatoires à fournir

- Formulaire de demande dûment complété, daté et signé.

Documents additionnels à fournir (s'il y a lieu)

- Procuration signée par le propriétaire, s'il y a lieu.
- Certificat d'autorisation de démolition.
- Croquis des travaux à effectuer.
- Description des matériaux utilisés.

DÉCLARATION DU DEMANDEUR

Je comprends que le fonctionnaire désigné peut demander tous les documents nécessaires afin d'obtenir une compréhension claire du projet soumis à l'étude.

Je comprends que les travaux pourront débuter uniquement lorsque le certificat d'autorisation sera émis par le fonctionnaire désigné.

Finalement, **je comprends que le fonctionnaire désigné dispose d'un délai de trente (30) jours afin de procéder à l'analyse du dossier** et ce à compter du moment où le formulaire de la demande est dûment rempli, daté et signé et que le fonctionnaire a obtenu tous les renseignements et les documents nécessaire et exigés à fin d'assurer la conformité du projet aux divers règlements.

Je déclare par la présente que les renseignements donnés dans le formulaire et les documents joints à ma demande sont complets et exacts.

Nom en lettre moulé : _____ Date : _____

Signature : (X) _____

Note réservée à l'administration :