



FORMULAIRE DE DEMANDE

CERTIFICAT D'AUTORISATION

Réparation (rénovation)

COORDONNÉES DU REQUÉRANT

Nom: _____ Téléphone: _____
Adresse: _____ Cellulaire: _____
_____ Courriel: _____

SITE DES TRAVAUX

Adresse: _____
 Mêmes coordonnées que le requérant Matricule: _____
Lot : _____

COORDONNÉES DE L'ENTREPRENEUR

Travaux réalisés par : Propriétaire Entrepreneur
Compagnie : _____ Licence RBQ : _____
Adresse : _____ Téléphone : _____
_____ Cellulaire : _____
Chargé projet : _____ Courriel : _____

USAGE ET TYPOLOGIE

Groupe : Résidentiel Commercial Institutionnel
 Industriel Agricole Autre : _____
Structure: Isolée Jumelée En rangée
Nombre de locaux ou de logements : _____

CARACTÉRISTIQUES DES TRAVAUX

Rénovation : intérieure extérieure local commercial autre
Niveau : sous-sol RDC étage autre
Pièces : salon cuisine salle de bain salle de lavage
 chambre à coucher bureau salle de jeux autre
Éléments touchés par les travaux :
 galerie/perron clôture revêtement extérieur mur de soutènement
 isolation plomberie revêtement intérieur mur de fondation
 électricité porte revêtement de plancher toiture
 bâtiment accessoire fenêtre Nombre de fenêtres : _____

Changement à/au:
nombre de logement: oui non Spécifier : _____
l'usage du bâtiment: oui non Spécifier : _____
nombre de chambres à coucher: oui non Nombre avant : _____ Nombre après : _____

DÉLAIS ET COÛTS

Coût estimé des travaux : _____ Date de début des travaux : _____
Date de fin des travaux : _____

SIGNATURE

Signature: _____ Date: _____