



FORMULAIRE DE DEMANDE

CERTIFICAT D'AUTORISATION

Déplacement d'un bâtiment

COORDONNÉES DU REQUÉRANT

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

COORDONNÉES DE L'ENTREPRENEUR

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

EMPLACEMENT D'ORIGINE DU BÂTIMENT

Déplacement sur un autre terrain : Oui Non
Adresse de l'emplacement actuel : _____
Adresse de l'emplacement projeté : _____
Localisation du nouvel emplacement : À indiquer sur le plan
Distance de la marge du nouvel emplacement :
Avant : _____ Latérale droite : _____
Arrière : _____ Latérale gauche : _____

USAGE

Usage : Commercial Institutionnel Autre
 Industriel Agricole
Type de bâtiment : principal secondaire

DÉLAIS ET COÛTS

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

SIGNATURE

Signature : _____ Date : _____