

DEMANDE DE PERMIS DE RÉNOVATION

À fournir par le demandeur

- Formulaire dûment complété
- Paiement de la demande de permis

Localisation des travaux

Numéro de lot (s) :

Numéro civique :

Rue :

Catégorie d'immeuble

- Résidentiel Commercial Industriel
 Public Agricole Bâtiment complémentaire

Identification du propriétaire

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

Télécopieur :

()-.....

()-.....

()-.....

Adresse de courriel :

Identification du demandeur (à compléter si différent du propriétaire)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

Télécopieur :

()-.....

()-.....

()-.....

Information sur l'exécutant des travaux		
Les travaux seront exécutés par le propriétaire :		
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (sinon, veuillez fournir les informations sur l'entrepreneur)		
Nom de l'entreprise :		
Adresse :	Ville :	Code postal :
Téléphone 1 : ()	Téléphone 2 : ()	Télécopieur : ()

Localisation des travaux		
<u>Rénovations/réparations</u>		
Rénovation intérieure	<input type="checkbox"/>	Rénovation extérieure <input type="checkbox"/>
<u>Niveau</u>		
Sous-sol	<input type="checkbox"/>	Rez-de-chaussée <input type="checkbox"/> Étage <input type="checkbox"/>
<u>Pièce</u>		
Salon	<input type="checkbox"/>	Cuisine <input type="checkbox"/> Salle de bain <input type="checkbox"/>
Salle de lavage	<input type="checkbox"/>	Chambre à coucher <input type="checkbox"/> Bureau <input type="checkbox"/>
Atelier	<input type="checkbox"/>	Salle de jeu <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
<u>Éléments touchés par les travaux</u>		
Galerie	<input type="checkbox"/>	Revêtement extérieur <input type="checkbox"/> Bâtiment accessoire <input type="checkbox"/>
Isolation	<input type="checkbox"/>	Revêtement intérieur <input type="checkbox"/> Plomberie <input type="checkbox"/>
Électricité	<input type="checkbox"/>	Revêtement de plancher <input type="checkbox"/> Fenêtre <input type="checkbox"/>
Toiture	<input type="checkbox"/>	Mur de fondation <input type="checkbox"/> Nombre de fenêtres : _____
Porte	<input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>

Description des travaux et des matériaux utilisés (le plus clairement possible)

Durée et coût des travaux	
Coût probable des travaux :	
Date du début des travaux :	Date probable de fin :

Signature du demandeur	Date
	Année Mois Jour / /