

## PROPRIÉTÉ VISÉE PAR LES TRAVAUX

Adresse .....

### ESPACE RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA VILLE

Numéro de demande .....  
Date de réception de la demande .....  
Date de réception des documents exigés .....

## IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

Si le requérant est différent du propriétaire, il doit fournir une procuration signée par le propriétaire l'autorisant à déposer la demande

Nom .....  
Adresse .....  
Code postal ..... Courriel .....  
Téléphone ..... Cellulaire .....

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

Valeur des travaux .....

Exécutant des travaux .....

Dates prévues des travaux Début : ..... Fin : .....

Bâtiment principal (résidence)  Bâtiment accessoire Spécifiez : .....

**Usage**  Modification de l'usage d'un bâtiment Si oui, veuillez compléter le formulaire de changement d'usage.

**Logement**  Modification du nombre de logements Si oui, veuillez compléter le formulaire de transformation de bâtiment.

**Agrandissement**  Agrandissement d'un bâtiment Si oui, veuillez compléter le formulaire d'agrandissement de bâtiment.

## RÉNOVATIONS EXTÉRIEURES

<b>Éléments touchés par les travaux</b>	<input type="checkbox"/> Toiture	Matériau :	Couleur(s) :	
	<input type="checkbox"/> Revêtement extérieur	Matériau(x) :	Couleur(s) :	
	<input type="checkbox"/> Isolation	Matériau(x) :	Épaisseur :	
	<input type="checkbox"/> Portes	Nombre :	Mêmes emplacements	Oui <input type="checkbox"/> Non* <input type="checkbox"/>
			Mêmes dimensions	Oui <input type="checkbox"/> Non* <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Fenêtres	Nombre :	Mêmes emplacements	Oui <input type="checkbox"/> Non* <input type="checkbox"/>
			Mêmes dimensions	Oui <input type="checkbox"/> Non* <input type="checkbox"/>
* Vous devez nous fournir un croquis/plan indiquant où seront situées les portes et les fenêtres modifiées.				
<input type="checkbox"/> Mur de fondation :	<input type="checkbox"/> Imperméabilisation	<input type="checkbox"/> Réparation de fissure(s)		
<input type="checkbox"/> Galerie / patio / terrasse	Veuillez compléter le formulaire de galerie, patio et terrasse.			

# DEMANDE DE PERMIS RÉNOVATION DE BÂTIMENT

## RÉNOVATIONS INTÉRIEURES

<b>Niveau</b>	<input type="checkbox"/> Sous-sol	<input type="checkbox"/> Rez-de-chaussée	<input type="checkbox"/> Étage	<input type="checkbox"/> Autre _____
<b>Chambres</b>	Nombre de chambres avant <input type="text"/>		Nombre de chambres après <input type="text"/>	
<b>Pièces</b>	<input type="checkbox"/> Salon	<input type="checkbox"/> Cuisine	<input type="checkbox"/> Salle de bain	<input type="checkbox"/> Chambre(s) à coucher
	<input type="checkbox"/> Autre	Spécifiez : _____		
<b>Éléments touchés par les travaux</b>	<input type="checkbox"/> Revêtements intérieurs	Matériau(x) :		
	<input type="checkbox"/> Revêtement(s) de plancher(s)	Matériau(x) :		
	<input type="checkbox"/> Armoires de cuisine			
	<input type="checkbox"/> Salle de bain :	<input type="checkbox"/> Vanité/armoire	<input type="checkbox"/> Appareil(s) de plomberie	(ex. lavabo, bain, douche, toilette)
	<input type="checkbox"/> Électricité			
	<input type="checkbox"/> Plomberie			
	<input type="checkbox"/> Isolation			
<input type="checkbox"/> Divisions / murs	Vous devez nous fournir un plan de l'aménagement actuel et un plan de l'aménagement futur. Les pièces doivent y être identifiées ainsi que la dimension de l'ouverture des fenêtres des chambres à coucher qui sont touchées par les travaux.			

## DESCRIPTION DES TRAVAUX

--

## DÉCLARATION DU DEMANDEUR

Je, soussigné, certifie que tous les renseignements fournis concernant la demande sont, à tous les égards, vrais, complets et exacts.

.....  
Signature du demandeur

.....  
Date

**IMPORTANT : Le fait de ne pas répondre à toutes les questions ou de ne pas fournir les documents requis retardera le traitement de votre demande.**

**Ce formulaire n'est pas un permis ni un certificat d'autorisation.**

Pour prendre connaissance de la réglementation applicable, veuillez vous référer aux règlements et aux lois en vigueur.