

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

Éléments touchés par les travaux	<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 Mêmes dimensions	Oui <input type="checkbox"/> Non* <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non* <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Fenêtres	Nombre :	Mêmes emplacements Mêmes dimensions	Oui <input type="checkbox"/> Non* <input type="checkbox"/> 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 CERTIFICAT D'AUTORISATION RÉNOVATION DE BÂTIMENT

RÉNOVATIONS INTÉRIEURES

Niveau	<input type="checkbox"/> Sous-sol	<input type="checkbox"/> Rez-de-chaussée	<input type="checkbox"/> Étage	<input type="checkbox"/> Autre _____
Chambres	Nombre de chambres avant <input type="text"/>		Nombre de chambres après <input type="text"/>	
Pièces	<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 : _____		
Éléments touchés par les travaux	<input type="checkbox"/> Revêtements intérieurs	Matériau(x) :		
	<input type="checkbox"/> Revêtement(s) de plancher(s)	Ne requiert maintenant pas de permis		
	<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.