

FORMULAIRE DE DEMANDE :
D'UN CERTIFICAT D'AUTORISATION DE
RÉPARATION / RÉNOVATION

1) RENSEIGNEMENTS :

- a) Nom : _____
- b) Adresse : Rue _____
 Ville _____ C.P. _____
- c) Téléphone : (résidence) _____ (bureau/cell.) _____
- d) Localisation de l'immeuble où les travaux seront réalisés :
 Adresse : _____
- e) Coût probable des travaux : _____ \$
- f) Date approximative de début : _____ et fin des travaux : _____
- g) Les travaux seront exécutés par :
- Le propriétaire
- L'entrepreneur : Nom : _____ N° licence (RBQ) _____
 Adresse : _____
 Ville : _____ Tél. : _____ Téléc. : _____

À l'usage de la municipalité C.A. N° : _____

Numéro/Rôle : _____ Superficie du terrain : _____

N° de lot : _____ Zonage : _____

2) PERMIS DEMANDÉ POUR :

- Résidence Commerce Industrie Bâtiment agricole
- Garage Remise Autre : _____

3) NATURE DES TRAVAUX : (Veuillez indiquer par un "X" les travaux qui seront effectués)

	Oui	Non
<input type="checkbox"/> La toiture : si oui :		
- La pente sera-t-elle la même?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *
- Quelle sera la pente? _____		
- Le type de recouvrement sera-t-il le même?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *
- Quel sera le type de recouvrement? _____		
- Les travaux affecteront-ils :		
➤ La structure?	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>
➤ Le pontage?	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>
➤ Les corniches?	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>
➤ L'isolation?	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>

◆ **Détails (dimensions du toit):** _____

<input type="checkbox"/> Les ouvertures extérieures du bâtiment : si oui :		
- Les nouvelles ouvertures sont-elles situées au même endroit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *
- Les ouvertures sont-elles de mêmes dimensions (si non, indiquer dimensions à la section "détail")	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *
- Nombre de nouvelles portes		_____
- Nombre de nouvelles fenêtres		_____
- Y a-t-il un mur du bâtiment localisé à moins de deux mètres d'une ligne de propriété?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

◆ **Détails :** _____

Verso ⇒

OUI NON

Le revêtement des murs extérieurs : si oui :

- Le type de revêtement sera-t-il le même?
- Y a-t-il l'ajout d'un isolant?
- Quel est le type du nouveau revêtement?
- Les élévations affectées par les travaux

*
*

◆Détails : _____

Les fondations :

Nature : _____

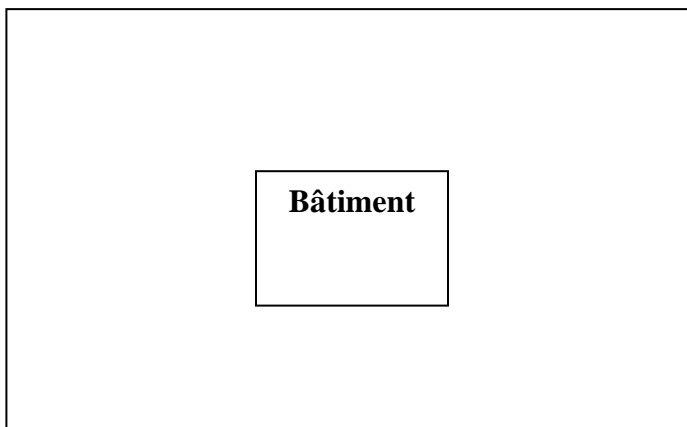
◆Détails : _____

Autres travaux :

Nature : _____

◆Détails : _____

4) **Veillez indiquer ici par une → les murs qui seront affectés par les travaux de rénovation.**



Rue

5) **Afin de nous permettre de traiter votre demande, vous devrez fournir les documents pertinents à la bonne compréhension de votre projet.**

- ❖ *Toutes modifications aux travaux proposés doivent être approuvées par l'inspecteur.*

*Je déclare que les renseignements fournis sont exacts et que je m'engage à respecter toutes les dispositions réglementaires en vigueur.

Signature du propriétaire ou
d'un représentant autorisé

Date

À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

Demande refusée

Raison du refus : _____

 Inspectrice en bâtiments/environnement
 Inspecteur adjoint bâtiments/environnement

Note : En vertu du règlement, la municipalité devra rendre sa décision dans les trente (30) jours suivant la date à laquelle le dossier de la demande est complet.