



DEMANDE DE PERMIS DE RÉNOVATIONS

Important

Veuillez noter que ce document fait partie intégrante de votre demande et que tous renseignements ou documents manquants, entre autres le formulaire incomplet, pourraient occasionner un retard dans le traitement de la demande ou même un refus du permis.

À fournir par le requérant

- Formulaire dûment complété
- Paiement de la demande de permis

Lieu des travaux

Numéro civique Rue

Catégorie d'immeuble

Résidentiel Commercial Industriel
Public Agricole

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

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

| Échéance et coût des travaux | |
|-------------------------------------|------------------------|
| Coût probable des travaux : | |
| Date prévue du début des travaux : | Date probable de fin : |

| Signature du requérant | Date |
|-------------------------------|--|
| | Année Mois Jour / / |