

| IDENTIFICATION DU REQUÉRANT      |  |   |   |
|----------------------------------|--|---|---|
| Nom :                            |  |   |   |
| Adresse :                        |  |   |   |
| Ville :                          |  |   | Code postal :                                       |
| Téléphone :                      |  | Adresse électronique :                  |   |
| Le requérant est le propriétaire |  | OUI <input type="checkbox"/>            | NON <input type="checkbox"/>                        |
|                                  |  | <b>Si non : JOINDRE UNE PROCURATION</b> | <b>Propriétaire récent : JOINDRE L'ACTE NOTARIÉ</b> |

| SITE DES TRAVAUX            |                           |                    |
|-----------------------------|---------------------------|--------------------|
| Adresse ou numéro de lot :  |                           |                    |
| ÉCHÉANCIER                  |                           |                    |
| Date de début des travaux : | Date de fin des travaux : | Coûts estimés : \$ |

| TYPE DE DEMANDE   | NIVEAU  | PIÈCE  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Intérieur<br><input type="checkbox"/> Extérieur<br><input type="checkbox"/> Retrait d'un logement<br><input type="checkbox"/> Ajout d'un logement<br><input type="checkbox"/> Modification d'usage | <input type="checkbox"/> Sous-sol<br><input type="checkbox"/> Rez-de-chaussée<br><input type="checkbox"/> Étage | <input type="checkbox"/> Salon<br><input type="checkbox"/> Cuisine<br><input type="checkbox"/> Bureau<br><input type="checkbox"/> Salle de bain<br><input type="checkbox"/> Chambre<br>Autre _____ |

| ÉLÉMENTS TOUCHÉS                     |   |   |   |   |
|--------------------------------------|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Isolation   | <input type="checkbox"/> Mur de fondation     | <input type="checkbox"/> Escalier               | <input type="checkbox"/> Ajout/retrait de cloison | <input type="checkbox"/> Cheminée               |
| <input type="checkbox"/> Électricité | <input type="checkbox"/> Toiture              | <input type="checkbox"/> Revêtement intérieur   | <input type="checkbox"/> Mur porteur              | <input type="checkbox"/> Porte                  |
| <input type="checkbox"/> Plomberie   | <input type="checkbox"/> Revêtement extérieur | <input type="checkbox"/> Revêtement de plancher | <input type="checkbox"/> Mobilier fixe            | <input type="checkbox"/> Fenêtre Nombre : _____ |
| Autres : _____                       |   |   |   |   |

| DESCRIPTION DES TRAVAUX * FOURNIR LES DOCUMENTS APPROPRIÉS DEMANDÉS À LA FICHE D'INFORMATION |
|--|
|  |
|  |

| EXÉCUTANT DES TRAVAUX  | <input type="checkbox"/> Auto-construction |
|------------------------|--|
| Nom de l'entreprise :  | Responsable :                              |
| Adresse :              | Téléphone :                                |
| Adresse électronique : | No RBQ :                                   |

| DÉCLARATION DU REQUÉRANT   |        |
|--|--------|
| <input type="checkbox"/> J'ai lu la réglementation applicable à ma demande et j'accepte les normes et exigences mentionnées précédemment. Je déclare par la présente que les renseignements donnés ci-contre sont complets et exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux conditions du présent permis de même qu'aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter. Je comprends qu'il est interdit de commencer les travaux avant l'émission du permis. |        |
| <input type="checkbox"/> Je désire obtenir mon permis par courriel et je m'engage à suivre les indications inscrites dans le courriel qui me sera transmis.  |        |
| Signature :  | Date : |

| SECTION RÉSERVÉE À LA VILLE |  |                    |
|-----------------------------|--|--------------------|
| Paiement :                  | Interac <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> | Montant : _____ \$ |
|                             |  | Reçu par :         |