



FORMULAIRE DE DEMANDE CERTIFICAT D'AUTORISATION

Il est important de déposer votre demande de permis complète **deux (2) semaines** avant le début des travaux.

IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE ET DU REQUÉRANT

PROPRIÉTAIRE

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

REQUÉRANT

Même que le propriétaire

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

EMPLACEMENT DES TRAVAUX

Adresse : _____

Numéro du lot : _____

EXÉCUTANT DES TRAVAUX

Propriétaire Entrepreneur (**complétez la section « Identification de l'entrepreneur »**)

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR

Nom : _____

Responsable : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Ville : _____

Numéro de licence RBQ : _____

Code postal : _____

ÉCHÉANCIER ET COÛT DES TRAVAUX

Valeur estimée des travaux : _____

Date de début : _____

Date de fin : _____

