

**DEMANDE DE PERMIS RÉNOVATION / RÉPARATION**

Rénovation résidentielle

Rénovation non résidentielle

<b><u>Demandeur</u></b>	
Nom : _____	Téléphone : _____
Adresse : _____	Code Postal : _____
Ville : _____	Province : _____
Courriel : _____	
Le Demandeur est -il le propriétaire :    oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
<b><u>Propriétaire</u></b>	
Nom : _____	Téléphone : _____
Adresse : _____	Code Postal : _____
Ville : _____	Province : _____
Courriel : _____	

**Localisation des travaux**

Adresse : \_\_\_\_\_  
Matricule : \_\_\_\_\_      Lot : \_\_\_\_\_

**Exécution des travaux**

Propriétaire                          Entrepreneur      
Nom de l'entrepreneur : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_                      téléphone : \_\_\_\_\_  
Numéro RBQ : \_\_\_\_\_      Numéro NEQ : \_\_\_\_\_  
Date de début des travaux : \_\_\_\_\_      Date prévue fin des travaux : \_\_\_\_\_  
Coût probable des travaux : \_\_\_\_\_ \$

**Type de bâtiment:**

Résidentiel <input type="checkbox"/>	Industriel <input type="checkbox"/>	Public/Institutionnel <input type="checkbox"/>	Foresterie <input type="checkbox"/>
Commercial <input type="checkbox"/>	Agricole <input type="checkbox"/>	Villégiature <input type="checkbox"/>	Autre : _____

**Genre de construction**

Résidence        Hangar/Remise        Entrepôt        Conteneur      
Chalet        Garage        Poulailier        Maison mobile      
Autre : \_\_\_\_\_



**Description des travaux à exécuter :**

---

---

---

---

<b>Rénovation</b>	
Intérieure : <input type="checkbox"/>	Extérieure: <input type="checkbox"/>

**Niveau de la maison**

Sous-sol : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Rez-de-chaussée : <input type="checkbox"/>	Étage : <input type="checkbox"/>	Autre : <input type="checkbox"/>
--	--	----------------------------------	----------------------------------

**Pièces**

Salon <input type="checkbox"/>	Cuisine <input type="checkbox"/>	Salle de bain <input type="checkbox"/>	Salle de lavage <input type="checkbox"/>
Chambre <input type="checkbox"/>	Bureau <input type="checkbox"/>	Atelier <input type="checkbox"/>	Salle de jeux <input type="checkbox"/>
Autre _____			

**Éléments touchés par les travaux**

Galerie <input type="checkbox"/>	Clôture <input type="checkbox"/>	Revêtement extérieur <input type="checkbox"/>
Isolation <input type="checkbox"/>	Plomberie <input type="checkbox"/>	Revêtement intérieur <input type="checkbox"/>
Électricité <input type="checkbox"/>	Porte <input type="checkbox"/>	Revêtement plancher <input type="checkbox"/>
Mur de soutènement <input type="checkbox"/>	Mur de fondation <input type="checkbox"/>	Toiture <input type="checkbox"/>
Fenêtres <input type="checkbox"/> Nombre _____	Autre _____	

**Changement**

Est-ce que les réparations apportent des changements?      Oui       Non

Unités de logement créés : _____	Unités de logements supprimés : _____
Nombre de chambre avant : _____	Nombre de chambre après : _____
Changement à l'usage du bâtiment : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Si oui spécifier _____	

**Documents joint à la demande :**

- Plan : Oui     Non

Date de la demande : \_\_\_\_\_ Nom et signature du demandeur : \_\_\_\_\_