

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande	<input type="text"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	Modification et amélioration				
Nature:	Unifamiliale	Bifamiliale	Trifamiliale	Multifamiliale	

Identification

<p>Propriétaire</p> <p>Nom: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Ville: _____</p> <p>Code postal: _____</p> <p>Téléphone: _____</p>	<p>Demandeur</p> <p>Nom: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Ville: _____</p> <p>Code postal: _____</p> <p>Téléphone: _____</p>
--	---

Emplacement

<p>Matricule: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Zones: _____</p> <p>Lot distinct: <input type="checkbox"/></p> <p>Numéro de lot: _____ (si aucune adresse)</p> <p>Code de zonage: _____</p> <p>Secteur d'inspection: _____</p> <p>Service: _____</p> <p>Cadastre: _____</p>	<p>Code d'utilisation: _____</p> <p>Code d'utilisation projetée: _____</p> <p>Frontage: _____</p> <p>Profondeur: _____</p> <p>Superficie: _____</p> <p>Nombre de logements: _____</p> <p>Année construction: _____</p> <p>Nombre d'étages: _____</p> <p>Aire de plancher m²: _____</p> <p>Nombre d'unités touchées: _____</p>
---	--

Travaux

<p>Exécutant des travaux</p> <p>Nom: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Ville: _____</p> <p>Code postal: _____</p> <p>Tél.: _____</p> <p>Télec.: _____</p> <p>No RBQ: _____</p> <p>No NEQ: _____</p>	<p>Responsable</p> <p>Nom: _____</p> <p>Tél.: _____</p> <p>Date début des travaux: _____</p> <p>Date prévue fin des travaux: _____</p> <p>Date fin des travaux: _____</p> <p>Valeur des travaux: _____</p>
---	---

Modification et amélioration

Rénovation intérieure Rénovation extérieure

Unités de logement créées:

Unités de logement supprimées:

Changement au nombre de logements:

Changement à l'usage du bâtiment:

Changement au nombre de chambres:

Avant:

Après:

Niveau

Sous-sol

Rez-de-chaussée

Étage

Autre:

Pièce

Salon

Cuisine

Salle de bain

Salle de lavage

Chambre à coucher

Bureau

Atelier

Salle de jeux

Autre:

Éléments touchés par les travaux

Galerie

Clôture

Revêtement extérieur

Mur de soutènement

Bâtiment accessoire

Isolation

Plomberie

Revêtement intérieur

Mur de fondation

Toiture

Électricité

Porte

Revêtement de plancher

Fenêtre

Nombre de fenêtre

Autre:

Documents requis	Remis	Date réception
Formulaire	<input type="checkbox"/>	
Croquis ou plan	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____
