



# FORMULAIRE DE DEMANDE

CERTIFICAT D'AUTORISATION

Réparation (rénovation)

## COORDONNÉES DU REQUÉRANT

Nom: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ Cellulaire: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

## SITE DES TRAVAUX

Adresse: \_\_\_\_\_  
 Mêmes coordonnées que le requérant Matricule: \_\_\_\_\_  
# Lot : \_\_\_\_\_

## COORDONNÉES DE L'ENTREPRENEUR

Travaux réalisés par :  Propriétaire  Entrepreneur  
Compagnie : \_\_\_\_\_ Licence RBQ : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_  
Chargé projet : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

## USAGE ET TYPOLOGIE

Groupe :  Résidentiel  Commercial  Institutionnel  
 Industriel  Agricole  Autre : \_\_\_\_\_  
Structure:  Isolée  Jumelée  En rangée  
Nombre de locaux ou de logements : \_\_\_\_\_

## CARACTÉRISTIQUES DES TRAVAUX

Rénovation :  intérieure  extérieure  local commercial  autre  
Niveau :  sous-sol  RDC  étage  autre  
Pièces :  salon  cuisine  salle de bain  salle de lavage  
 chambre à coucher  bureau  salle de jeux  autre

Éléments touchés par les travaux :  
 galerie/perron  clôture  revêtement extérieur  mur de soutènement  
 isolation  plomberie  revêtement intérieur  mur de fondation  
 électricité  porte  revêtement de plancher  toiture  
 bâtiment accessoire  fenêtre Nombre de fenêtres : \_\_\_\_\_

Changement à/au:  
nombre de logement:  oui  non Spécifier : \_\_\_\_\_  
l'usage du bâtiment:  oui  non Spécifier : \_\_\_\_\_  
nombre de chambres à coucher:  oui  non Nombre avant : \_\_\_\_\_ Nombre après : \_\_\_\_\_

## DÉLAIS ET COÛTS

Coût estimé des travaux : \_\_\_\_\_ Date de début des travaux : \_\_\_\_\_  
Date de fin des travaux : \_\_\_\_\_

## SIGNATURE

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_