



FORMULAIRE DE DEMANDE

CERTIFICAT D'AUTORISATION

Démolition

COORDONNÉES DU REQUÉRANT

Nom: _____ Téléphone: _____
Adresse: _____ Cellulaire : _____
_____ Courriel : _____

SITE DES TRAVAUX

Mêmes coordonnées que le requérant

Adresse: _____
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

Type de démolition : Complète Partielle
Bâtiment concerné : Principal Accessoire
Assurance responsabilité : Oui Non
Conserver les fondations : Oui Non
Lieu de disposition des matériaux : _____
Unité de logement et/ou chambre supprimé (précisez) : _____
Quelle sera votre manière de procéder à la démolition : _____

DÉLAIS ET COÛTS

Coût estimé des travaux : _____ Date de début des travaux : _____
Date de fin des travaux : _____

Reconstruction : Oui* Non

*Veuillez remplir le formulaire de demande de permis « Construction neuve »

SIGNATURE

Signature: _____ Date: _____