

# FORMULAIRE DE DEMANDE CERTIFICAT D'AUTORISATION

## Rénovation (modification – transformation)

### COORDONNÉES DU REQUÉRANT

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

### SITE DES TRAVAUX

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

### COORDONNÉES DE L'ENTREPRENEUR / INSTALLATEUR

Travaux réalisés par : propriétaire  entrepreneur   
 Compagnie : \_\_\_\_\_ Licence RBQ : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
 Chargé projet : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

### GROUPE ET TYPOLOGIE

Groupe : résidentiel  commercial  institutionnel   
 Nombre de locaux ou de logements : \_\_\_\_\_  
 Structure : isolée  jumelée  en rangée   
 Tenure : privée  copropriété  locative

### CARACTÉRISTIQUES DES TRAVAUX

RÉNOVATION intérieure  extérieure  local commercial

UNITÉS DE LOGEMENT créées : \_\_\_\_\_ supprimées : \_\_\_\_\_ superficie: \_\_\_\_\_

#### CHANGEMENT

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

#### NIVEAU

sous-sol  rez-de-chaussée  étage  Autre : \_\_\_\_\_

#### PIÈCE

salon  cuisine  salle de bain  salle de lavage   
 bureau  atelier  salle de jeu  chambre à coucher

Autre : \_\_\_\_\_

#### ÉLÉMENTS TOUCHÉS PAR LES TRAVAUX

galerie  clôture  revêtement extérieur  mur de soutènement   
 isolation  plomberie  revêtement intérieur  mur de fondation   
 électricité  porte  revêtement de plancher  bâtiment accessoire   
 toiture  fenêtre  Nombre de fenêtres : \_\_\_\_\_

### DÉLAIS ET COÛTS

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

Date de début des travaux : \_\_\_\_\_