



Municipalité de Pointe-aux-Outardes

471, chemin Principal

Pointe-aux-Outardes (Québec) Téléphone:(418) 567-2203

GOH 1M0

Télécopieur:(418) 567-4409

Demande certificat d'autorisation

| | | | | | |
|---------------------|---|-----------------------|----------------------|------------|--------------------------|
| Demande débutée le: | <input type="text"/> | Demande complétée le: | <input type="text"/> | No demande | <input type="checkbox"/> |
| Saisie par: | <input type="text"/> | | | | |
| Type de permis: | Rénovation - Réparation Bât. Comm. & Indust. | | | | |
| Nature: | <input type="text"/> | | | | |

Identification

| Propriétaire | Demandeur |
|--------------------|--------------------|
| Nom: _____ | Nom: _____ |
| Adresse: _____ | Adresse: _____ |
| Ville: _____ | Ville: _____ |
| Code postal: _____ | Code postal: _____ |
| Téléphone: _____ | Téléphone: _____ |

Emplacement

| | |
|--|---|
| Matricule: _____ | Code d'utilisation: _____ |
| Adresse: _____ | Code d'utilisation projetée: _____ |
| Zones: _____ | Frontage: _____ |
| Lot distinct: <input type="checkbox"/> | Profondeur: _____ |
| | Superficie: _____ |
| | Nombre de logements: _____ |
| Code de zonage: _____ | Année construction: _____ |
| Secteur d'inspection: _____ | Nombre d'étages: _____ |
| Service: _____ | Aire de plancher m ² : _____ |
| Cadastre: _____ | Nombre d'unités touchées: _____ |

Travaux

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

Rénovation - Réparation Bât. Comm. & Indust.

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:

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____