



Municipalité Les Escoumins  
2, rue Sirois  
Les Escoumins  
G0T 1K0

Téléphone:(418) 233-2766

Télécopieur:(418) 233-3273

***Demande certificat d'autorisation***

Demande débutée le: \_\_\_\_\_

Demande complétée le: \_\_\_\_\_

No demande

Saisie par: \_\_\_\_\_

Type de permis:

**Rénovation-réparation**

Nature: \_\_\_\_\_

**Identification****Propriétaire**

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

**Demandeur**

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

**Emplacement**

Matricule: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Zones: \_\_\_\_\_

Lot distinct: 

Code de zonage: \_\_\_\_\_

Secteur d'inspection: \_\_\_\_\_

Service: \_\_\_\_\_

Cadastre: \_\_\_\_\_

Code d'utilisation: \_\_\_\_\_

Code d'utilisation projetée: \_\_\_\_\_

Frontage: \_\_\_\_\_

Profondeur: \_\_\_\_\_

Superficie: \_\_\_\_\_

Nombre de logements: \_\_\_\_\_

Année construction: \_\_\_\_\_

Nombre d'étages: \_\_\_\_\_

Aire de plancher m<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

Nombre d'unités touchées: \_\_\_\_\_

**Travaux****Exécutant des travaux**

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_

Télec.: \_\_\_\_\_

No RBQ: \_\_\_\_\_

No NEQ: \_\_\_\_\_

**Responsable**

Nom: \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_

Date début des travaux: \_\_\_\_\_

Date prévue fin des travaux: \_\_\_\_\_

Date fin des travaux: \_\_\_\_\_

Valeur des travaux: \_\_\_\_\_

## Rénovation-réparation

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

Reçu

Date réception

Croquis, plan

**Description des travaux**

**Signature du demandeur**

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

