

Demande certificat d'autorisation

Demande débutée le: _____ Demande complétée le: _____ **No demande**

Saisie par: _____

Type de permis: **DEMOLITION**

Nature: _____

Identification

Propriétaire

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____
 Code postal: _____
 Téléphone: _____

Demandeur

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____
 Code postal: _____
 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

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____
 Code postal: _____

 Tél.: _____
 Téléc.: _____

 No RBQ: _____
 No NEQ: _____

Responsable

Nom: _____
 Tél.: _____

 Date début des travaux: _____
 Date prévue fin des travaux: _____
 Date fin des travaux: _____

 Valeur des travaux: _____

DEMOLITIONDémolition: Assurance responsabilité: Conservation des fondations: Unités de logement supprimées: Taxes payées: Lieu de disposition des matériaux: **Description des travaux****Signature du demandeur**

Signature du demandeur _____ Date: _____