



Saint-Thuribe
 385, rue Principale, CP 69
 Saint-Thuribe, Québec
 G0A 4H0

Téléphone:(418) 339-2171
 Télécopieur:(418) 339-3435

Demande certificat d'autorisation

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

Saisie par:

Type de permis: **Rénovation et Réparation**

Nature:

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 et 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:

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____