



Demande certificat d'autorisation

Demande débutée le:	Demande complétée le:	No demande	<input type="text"/>
Saisie par:	<input type="text"/>		
Type de permis:	<input type="text"/>		
Nature:	<input type="text"/>		

Identification

Propriétaire	Demandeur
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Adresse: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	Ville: <input type="text"/>
Code postal: <input type="text"/>	Code postal: <input type="text"/>
Téléphone: <input type="text"/>	Téléphone: <input type="text"/>

Emplacement

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

Travaux

Exécutant des travaux	Responsable
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Tél.: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	
Code postal: <input type="text"/>	
Tél.: <input type="text"/>	Date début des travaux: <input type="text"/>
Télec.: <input type="text"/>	Date prévue fin des travaux: <input type="text"/>
No RBQ: <input type="text"/>	Date fin des travaux: <input type="text"/>
No NEQ: <input type="text"/>	Valeur des travaux: <input type="text"/>

Drainage fondation

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:

Le présent formulaire peut contenir des renseignements personnels. En remplissant et en transmettant à la municipalité de Latulipe-et-Gaboury ainsi qu'à la MRC de Témiscamingue le présent formulaire, vous consentez à la collecte, par la municipalité et la MRC, des renseignements personnels s'y trouvant dans le but de faire l'analyse de votre demande et l'émission de votre permis de construction/rénovation. Vous disposez des droits d'accès et de rectification prévus par la loi. Pour plus d'information, consultez la politique sur la gouvernance de la protection des renseignements personnels de la MRC.

_____(initiales) Je consens à la collecte de mes renseignements personnels contenus au présent formulaire par la municipalité de Latulipe-et-Gaboury et de la MRC de Témiscamingue dans le but de ma demande de permis de construction/rénovation.

* Ce formulaire n'a aucune valeur légale