



<b>No de demande:</b>		<b>No reçu:</b>	
<b>No matricule:</b>		<b>P.I.I.A.:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>No dossier TNO:</b>		<b>P.A.E.:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>No lot(s):</b>		<b>Dérogation mineure:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Lot cadastré:</b>		<b>Lot situé en zone agricole:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Type de certificat:</b>	CERTIFICAT D'AUTORISATION	<b>Autorisation:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Usage principal:</b>		<b>Déclaration:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Genre de construction:</b>		<b>Inst. septique:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Superficie du terrain:</b>		<b>Aqueduc:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Zone:</b>		<b>Égout sanitaire:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Patrimoniaire:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Égout pluvial:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Lot distinct:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Lot riverain:</b>	<input type="checkbox"/>

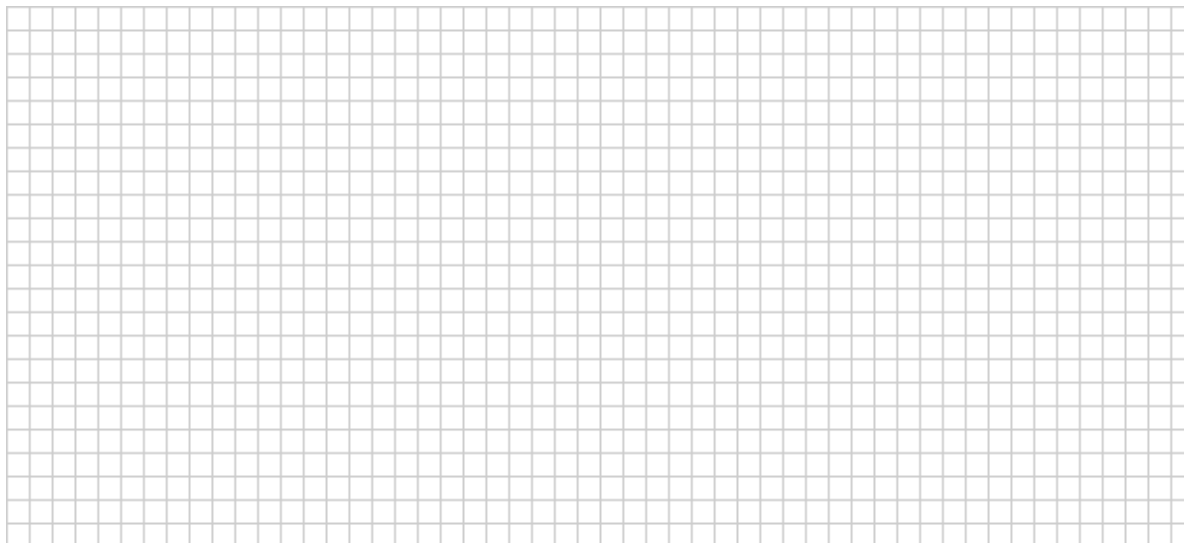
<b>GÉNÉRALITÉS</b>		<b>Secteur:</b>
<b>Adresse des travaux:</b>		<b>Date de début des travaux:</b>
	Coord. Nord:	<b>Date de fin des travaux:</b>
	Coord. Est:	<b>Date intérieur :</b>
	Fuseau:	<b>Date extérieur :</b>
	Feuillet cartographique:	<b>Date de terrassement :</b>
Tel rés:	Cell:	<b>Date d'occupation</b>
Tel bur:	Fax :	<b>Valeur des travaux:</b>
Courriel:		<b>Durée des travaux:</b>
		<b>Plans fournis:</b>
		<b>Date du plan:</b>

<b>Propriétaire(s):</b>	<b>Demandeur:</b>	<b>Entrepreneur:</b>
Tel rés:	Tel rés:	Tel bur:
Tel bur:	Tel bur:	Cell :
Cell :	Cell :	Courriel :
Fax :	Fax :	Licence RBQ:
Courriel :	Courriel :	

<b>DESCRIPTION DES TRAVAUX</b>

--

**CROQUIS**



**COMMENTAIRES**

JE, \_\_\_\_\_ SOUSSIGNÉ, DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS CI-HAUT DONNÉS SONT EXACTS ET QUE SI LE PERMIS DEMANDÉ M'EST ACCORDÉ, JE ME CONFORMERAI AUX DISPOSITIONS DES RÈGLEMENTS EN VIGUEUR ET AUX LOIS POUVANT S'Y RAPPORTER.

SIGNÉ À \_\_\_\_\_, CE \_\_\_\_\_ JOUR DU MOIS DE \_\_\_\_\_ 2011.

\_\_\_\_\_  
*Propriétaire ou procureur fondé*

<b>RÉSERVÉ À L'INSPECTEUR DES BÂTIMENTS</b>	<b>COÛT DU CERTIFICAT:</b>
<b>DEMANDE REÇUE:</b>	<b>DÉPÔT:</b>
<b>APPROUVÉE:</b>	<b>DATE RENOUVELLEMENT:</b>
<b>REFUSÉE:</b>	<b>DATE D'ÉCHÉANCE:</b>
<b>RAISON(S):</b>	<b>DATE DE FIN:</b>
	<b>DATE DE TAXATION:</b>

\_\_\_\_\_  
**INSPECTEUR DES BÂTIMENTS**

**CONFORMITÉ AU RÈGLEMENT DE CONTRÔLE INTÉRIMAIRE**

CONFORME  NON CONFORME

\_\_\_\_\_  
signature de l'inspecteur régional adjoint

**CONFORMITÉ AU RÈGLEMENT MUNICIPAL N° :** \_\_\_\_\_

**APPROUVÉ LE:** \_\_\_\_\_

**REFUSÉ LE:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
signature du fonctionnaire autorisé