



FORMULAIRE – DÉMOLITION

EMPLACEMENT DES TRAVAUX

NUMÉRO DE LOT :	NOM DE LA RUE :
-----------------	-----------------

DEMANDEUR

NOM :		
PRÉNOM :		
ADRESSE COMPLÈTE :		
TÉLÉPHONE :	LICENCE RBQ :	NO. NEQ :
COURRIEL :		

EXÉCUTANT DES TRAVAUX (SI DIFFÉRENT DU DEMANDEUR)

PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> OU DONNEUR D'OUVRAGE <input type="checkbox"/> OU ENTREPRENEUR LICENCIÉ <input type="checkbox"/>		
NOM DE LA COMPAGNIE:		
PERSONNE-CONTACT DANS LA COMPAGNIE :		
ADRESSE COMPLÈTE :		
TÉLÉPHONE :	LICENCE RBQ :	NO. NEQ :
COURRIEL :		

COÛT TRAVAUX :	DATE DÉBUT TRAVAUX :	DATE FIN TRAVAUX :
-----------------------	-----------------------------	---------------------------

DESCRIPTION DES TRAVAUX

CONSERVER LES FONDATIONS <input type="checkbox"/>
TYPE BÂTIMENT À DÉMOLIR : _____
AUTRES INFORMATIONS : _____

DOCUMENTS REQUIS

<input type="checkbox"/>	IMPLANTATION OU COPIE DU CERTIFICAT DE LOCALISATION POUR SITUÉ LE BÂTIMENT À DÉMOLIR
<input type="checkbox"/>	PHOTO DU BÂTIMENT
<input type="checkbox"/>	FORMULAIRE ENTIÈREMENT REMPLI
<input type="checkbox"/>	FRAIS DE PERMIS – <u>BÂTIMENT PRINCIPAL</u> : 50\$ <u>BÂTIMENT ACCESSOIRE</u> : 30\$
<input type="checkbox"/>	PROCURATION DU PROPRIÉTAIRE (S'IL Y A LIEU)

SIGNATURE DE **TOUS** LES PROPRIÉTAIRES

PROPRIÉTAIRE 1	PROPRIÉTAIRE 2	PROPRIÉTAIRE 3
DATE :		