



Durham-Sud  
 Service d'inspection  
 33 rue Principale  
 Durham-Sud  
 J0H 2C0

Téléphone:(819) 858-2044  
 Télécopieur:

***Demande certificat d'autorisation***

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

Saisie par: \_\_\_\_\_

Type de permis: **Changement d'usage / Ajout d'usage**

Nature: \_\_\_\_\_ Section réservée à la MRC

**Identification**

<p><b>Propriétaire</b></p> <p>Nom: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Ville: _____</p> <p>Code postal: _____</p> <p>Téléphone: _____</p> <p>Courriel: _____</p>	<p><b>Demandeur</b> (si différent du propriétaire, joindre une procuration)</p> <p>Nom: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Ville: _____</p> <p>Code postal: _____</p> <p>Téléphone: _____</p>
---	---

**Emplacement**

<p>Matricule: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Zones: _____</p> <p>Lot distinct: <input type="checkbox"/></p> <p>Usage: <input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Public  <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Autres : _____</p> <p>Code de zonage: _____</p> <p>Secteur d'inspection: _____</p> <p>Service: _____</p> <p>Cadastre: _____</p>	<p>Code d'utilisation: _____</p> <p>Code d'utilisation projetée: _____</p> <p>Frontage: _____</p> <p>Profondeur: _____</p> <p>Superficie: _____</p> <p>Nombre de logements: _____</p> <p>Année construction: _____</p> <p>Nombre d'étages: _____</p> <p>Aire de plancher m²: _____</p> <p>Nombre d'unités touchées: _____</p>
--	---

**Travaux**

<p><b>Exécutant des travaux</b></p> <p>Nom: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Ville: _____</p> <p>Code postal: _____</p> <p>Tél.: _____</p> <p>Télec.: _____</p> <p>No RBQ: _____</p> <p>No NEQ: _____</p>	<p><b>Responsable</b></p> <p>Nom: _____</p> <p>Tél.: _____</p> <p><b>Date début des travaux:</b> _____</p> <p><b>Date prévue fin des travaux:</b> _____</p> <p>Date fin des travaux: _____</p> <p><b>Valeur des travaux:</b> _____</p>
---	--

## Changement d'usage / Ajout d'usage

**Utilisation**

Actuelle:

Projetée:

Date d'occupation:  Date de début des activités:

**Établissement**

Nom:

Adresse:

Ville:

Code postal:

Téléphone:

Superficie:

**Stationnement**

Case:

Conforme:

Droit acquis:

**Demandeur**  Loyer mensuel  
 Loyer annuel

**Nombre de logements**

Avant:  Après:

Documents requis	Reçu	Date réception
Acte de vente	<input type="checkbox"/>	
Description technique du projet	<input type="checkbox"/>	
Formulaire de demande	<input type="checkbox"/>	
Photos du bâtiment ou du terrain visé	<input type="checkbox"/>	
Plan de l'aménagement intérieur	<input type="checkbox"/>	
Plan de stationnement	<input type="checkbox"/>	
Procuration du propriétaire	<input type="checkbox"/>	

**Description des travaux**

## Signature du demandeur

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_