



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

**Identification**

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

**Emplacement**

Matricule: _____	Code d'utilisation: _____
Adresse: _____	Code d'utilisation projetée: _____
Zones: _____	Frontage: _____
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Profondeur: _____
Usage: <input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Public	Superficie: _____
<input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Autres : _____	Nombre de logements: _____
Code de zonage: _____	Année construction: _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre d'étages: _____
Service: _____	Aire de plancher m <sup>2</sup> : _____
Cadastre: _____	Nombre d'unités touchées: _____

**Travaux**

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

## Rénovation

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:

Documents requis	Reçu	Date réception
Acte de vente	<input type="checkbox"/>	
Croquis	<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"/>	
Procuration du propriétaire	<input type="checkbox"/>	

**Description des travaux**

**Signature du demandeur**

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

---