

DÉCLARATION DE TRAVAUX

LA PRÉSENTE DÉCLARATION DE TRAVAUX DEVRA ÊTRE APPROUVÉE AVANT LE DÉBUT DES TRAVAUX PROJETÉS

Date de la déclaration	_____	
Déclarant	_____	
	<i>Si le déclarant n'est pas le propriétaire, une procuration est requise</i>	
Coordonnées du déclarant	Adresse : _____	

	Téléphone : _____	
	Courriel : _____	
Adresse des travaux	_____	

Travaux projetés <i>Cochez le(s) choix applicable(s)</i>	Changement de revêtement de la toiture pour le même revêtement	<input type="checkbox"/>
	Réparation de revêtement extérieur	<input type="checkbox"/>
	Changement des portes et fenêtres, sauf ajout d'une nouvelle ouverture	<input type="checkbox"/>
	Réparation ou remplacement des galeries, escalier, perrons, balcon, terrasse, patio pour les mêmes matériaux et sans changement de dimension	<input type="checkbox"/>
	Rénovation intérieure, travaux de plomberie intérieure ou travaux d'électricité d'une résidence unifamiliale, sans l'ajout, l'enlèvement ou modification d'une pièce ou d'une chambre	<input type="checkbox"/>
	Installation, remplacement et réparation des gouttières	<input type="checkbox"/>
	Réparation et remplacement de maçonnerie, sauf celle de la cheminée	<input type="checkbox"/>





Exécutant des travaux	Propriétaire	<input type="checkbox"/>
<i>Cochez le(s) choix applicable(s)</i>	Entrepreneur	<input type="checkbox"/>
	<u>Coordonnées de l'entrepreneur</u> _____ _____ _____	
Période de travaux	Date prévue de début des travaux	_____
	Date prévue de fin des travaux	_____
Coûts estimés des travaux	_____ \$	

Signature	<p>La présente déclaration ne vous exempte pas de vous conformer aux exigences des Lois et règlements autres que municipales qui s'appliqueraient à votre projet. Je certifie que les informations indiquées ci-dessus sont, à ma connaissance, complètes, authentiques et exactes.</p> <p>_____</p> <p><i>Signature du déclarant</i></p>
-----------	---

Le service de l'urbanisme et de l'environnement vous avisera par écrit de sa décision quant à la présente déclaration en utilisant les coordonnées que vous avez fournies dans cette dernière.

PENSEZ À VÉRIFIER VOS COURRIELS INDÉSIRABLES POUR NE MANQUER AUCUNE COMMUNICATION.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
	<input type="checkbox"/> Renseignements recueillis par téléphone
Date réception	_____
Décision	Date décision _____
	<input type="checkbox"/> Déclaration APPROUVÉE NO REFERENCE: <input type="checkbox"/> Déclaration REFUSÉE RAISON:
Avis	Déclarant avisé <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON