

## DEMANDE DE PERMIS DE DÉPLACEMENT OU DE DÉMOLITION

Identification	
<b>Propriétaire</b>  Nom : _____ Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____ Téléphone : _____ Courriel : _____	<b>Requérant</b> Cochez si même que propriétaire <input type="checkbox"/>  Nom : _____ Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____ Téléphone : _____ Courriel : _____

Emplacement des travaux
Adresse : _____

Entrepreneur
Cochez si vous n'utilisez pas les services d'un entrepreneur <input type="checkbox"/>
Nom : _____ Adresse : _____ Ville : _____      Code postal : _____ Téléphone : _____      Courriel : _____ N° RBQ : _____      N° NEQ : _____

Dates et valeur des travaux
Date début des travaux : _____      Date de fin des travaux : _____
Valeur des travaux : _____ \$

Bâtiment touché par les travaux		
	Déplacement	Démolition
Bâtiment principal :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bâtiment accessoire :      Garage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre (spécifier) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Description des travaux
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____