



Transmettre votre demande au bureau municipal ou par courriel au :
urbanisme@lac-des-seize-iles.com

Coût lors du dépôt de la demande : 100\$ (non remboursable)

EMPLACEMENT DE LA DEMANDE

Adresse :

Numéro(s) de lot(s) :

INFORMATIONS SUR LE REQUÉRANT

Nom du requérant :

Le requérant est-il propriétaire de l'immeuble · Oui · Non (remplir section procuration)

Numéro de téléphone :

Courriel :

INFORMATIONS SUR L'EXÉCUTANT DES TRAVAUX

Nom :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Courriel :

R.B.Q. :

Coût des travaux :

Date de début de travaux :

Date de fin des travaux :

DESCRIPTION SOMMAIRE DES TRAVAUX

DOCUMENTS REQUIS (Veuillez fournir les documents suivants) :

- Les **titres de propriété** de l'immeuble, si le requérant a acquis cette propriété dans un délai inférieur à un (1) an;
- La **procuration signée** par le propriétaire, applicable si le requérant est différent du propriétaire;
- Le coût du traitement de la demande;
- Le formulaire dûment rempli.

RÉNOVATION (à l'exception des menus travaux)

- Une description détaillée des travaux;
- Les plans à l'échelle nécessaires à la compréhension des travaux.

Menus travaux :

Travaux pris séparément ou pour un ensemble de menus travaux dont la valeur déclarée est inférieure à 10 000 \$, que nécessite l'entretien normal d'une construction pourvu que les fondations ou les composantes portantes de la structure ne soient pas modifiées, que la superficie de plancher ne soit pas augmentée et qu'il n'y ait pas augmentation du nombre de logements.

NOTE : Lors de l'analyse de votre dossier, il est possible que d'autres documents ou renseignements supplémentaires soient exigés.

PROCURATION

Numéro de téléphone du propriétaire :

Je _____, propriétaire,
(Nom du propriétaire en lettres moulées)
autorise _____ à déposer et signer en mon nom la présente demande de permis
(Nom du requérant en lettres moulées)
pour ma propriété située au _____.
(Adresse ou numéro de lot du projet)

Signé le : _____ Signature : _____
(Date) (Signature du propriétaire)

DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Je soussigné(e) _____ déclare que les renseignements inscrits au
présent formulaire sont exacts et complets.

(Signature du requérant) Date: _____