



Demande certificat d'autorisation

Demande débutée le _____ Demande complétée le: _____ **No demande**

Saisie par: _____

Type de permis: **Certificat d'occupation usage additionnel résidentiel**

Nature: _____

Identification

Propriétaire

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____

Demandeur

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____

Emplacement

Matricule: _____ Code d'utilisation: _____
Adresse: _____ Code d'utilisation projetée: _____
Zones: _____ Frontage: _____
Lot distinct: Profondeur: _____
Superficie: _____
Nombre de logements: _____
Code de zonage: _____ Année construction: _____
Secteur d'inspection: _____ Nombre d'étages: _____
Service: _____ Aire de plancher m²: _____
Cadastre: _____ Nombre d'unités touchées: _____

Travaux

Exécutant des travaux

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Tél.: _____
Télec.: _____
No RBQ: _____
No NEQ: _____

Responsable

Nom: _____
Tél.: _____
Date début des travaux: _____
Date prévue fin des travaux: _____
Date fin des travaux: _____
Valeur des travaux: _____

Certificat d'occupation usage additionnel résidentiel**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
COPIE DU BAIL	<input type="checkbox"/>	
FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS COMPLÉTÉ	<input type="checkbox"/>	
PLAN D'AMÉNAGEMENT INTÉRIEUR À L'ÉCHELLE LE CAS ÉCHÉANT	<input type="checkbox"/>	
PROCURATION, LE CAS ÉCHÉANT	<input type="checkbox"/>	
RAPPORT DU SERVICE DE SÉCURITÉ INCENDIES	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux**Signature du demandeur**

Signature du demandeu _____

Date: _____