

MUNICIPALITÉ DE BOLTON-OUEST

FORMULAIRE DE DEMANDE CERTIFICAT D'AUTORISATION RÉNOVATION

(Bâtiment principal, bâtiment accessoire, bâtiment agricole)

A		Identification du demandeur	
		<input type="checkbox"/> Propriétaire	<input type="checkbox"/> Mandataire
<input type="checkbox"/> Mme. <input type="checkbox"/> M.	Nom et prénom		
Nom de la compagnie (le cas échéant)			
Adresse du demandeur (numéro, rue)		Ville (Municipalité)	Code postal
Adresse courriel		# de téléphone	
À remplir au besoin		À remplir au besoin	
		<input type="checkbox"/> Propriétaire	<input type="checkbox"/> Mandataire
<input type="checkbox"/> Mme. <input type="checkbox"/> M.	Nom et prénom		
Nom de la compagnie (le cas échéant)			
Adresse du demandeur (numéro, rue)		Ville (Municipalité)	Code postal
Adresse courriel		# de téléphone	

B		Emplacement des travaux	
Adresse		Numéro de cadastre (ex : 1 222 333)	

C		Types de travaux	
Type de rénovation	Usage		
<input type="checkbox"/> Rénovation intérieure - Bâtiment principal <input type="checkbox"/> Rénovation intérieure - Bâtiment accessoire <input type="checkbox"/> Rénovation intérieure - Bâtiment agricole <input type="checkbox"/> Rénovation extérieure - Bâtiment principal <input type="checkbox"/> Rénovation extérieure - Bâtiment accessoire <input type="checkbox"/> Rénovation extérieure - Bâtiment agricole <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Usage résidentiel <input type="checkbox"/> Usage agricole <input type="checkbox"/> Usage commercial <input type="checkbox"/> Usage industriel <input type="checkbox"/> Usage mixte (résidentiel et commercial)		

Contenu obligatoire de la demande

- Un plan officiel de cadastre avec indication et description des servitudes, s'il y a lieu;
- Un plan identifiant les constructions existantes sur le terrain avec leurs dimensions et leur localisation;
- La localisation d'une nouvelle utilisation du sol sur un terrain;
- L'identification précise de l'utilisation actuelle de l'immeuble;
- Les plans, élévations, coupes, croquis et devis des travaux prévus.

D	Informations additionnelles
Description des travaux : _____ _____ _____	
Dimension des travaux projetés :	Matériaux utilisés :
Longueur du bâtiment : _____	Fondation : _____
Largeur du bâtiment : _____	Finition extérieure : _____
Hauteur du bâtiment : _____	Murs : _____
Pente du toit : _____	Toit : _____
Superficie : _____	

E	Concepteur des plans		
Nom de la compagnie (le cas échéant)		Nom du professionnel	
Adresse (Numéro, rue, appartement)	Ville (Municipalité)	Code postal	
Adresse courriel	# de téléphone	Date et numéro du plan	

F	Exécutant des travaux		
Nom de la compagnie (le cas échéant)		Nom du professionnel	
Adresse (Numéro, rue, appartement)	Ville (Municipalité)	Code postal	
Adresse courriel	# de téléphone	# de licence RBQ	

G	Estimation des coûts et échéancier des travaux		
Coût probable des travaux	Date de début des travaux	Durée probable des travaux	

H	Frais applicables	
Tous types de rénovations	20\$	
Permis renouvelables pour 12 mois	Vous référer aux tarifs indiqués ci-dessus	
Permis renouvelables pour 6 mois	Tarif régulier divisé en deux	

I	Signature		
Nom et prénom (en lettres moulées) _____	Date de la demande		
	Année	Mois	Jour
Signature			