

No. Type : Rénovations Nature Date	No. permis RCI Complété le
-----------------------------------------------------------	---------------------------------------------

Identification

Propriétaire	Requérant
---------------------	------------------

Emplacement

Matricule	Superficie
Adresse	Frontage
Code de zonage	Profondeur
Nombre de logements	Service
Zone	Lot distinct

Travaux

Nom du responsable
No. de téléphone

Entrepreneur	Date début des travaux Date prévue fin des travaux
---------------------	-------------------------------------------------------

Renseignements comptables

Valeur déclarée	Montant du dépôt
No. facture	Montant du permis
No. reçu	Date chèque remboursé
No. chèque dépôt	

Rénovations

Type de bâtiment

Unités de logement

Créées:

Supprimées:

Changement au nombre de logements

Changement à l'usage du bâtiment

Changement au nombre de chambres

Avant

Après

Commentaires

Documents requis :

Date émission

En vigueur jusqu'au

Nom du fonctionnaire désigné

Signature du fonctionnaire :

Signature du demandeur

Je soussigné(e) _____ déclare par la présente que les renseignements donnés ci-contre sont complets et exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux conditions du présent permis de même qu'aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.

Signé à _____ ce _____

Par _____

Initiales : _____