

# DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION

## DE DÉMOLITION

Municipalité de Sainte-Irène



### A- IDENTIFICATION DU REQUÉRANT :

Si non propriétaire: joindre une procuration / Propriétaire récent : joindre l'acte notarié

Nom complet :

Adresse:

Municipalité :

Téléphone :

Adresse électronique :

### B- LOCALISATION DES TRAVAUX : Même que A

Adresse / lot:

### DESCRIPTION DÉTAILLÉE DES TRAVAUX DE DÉMOLITION

#### CATÉGORIE D'IMMEUBLE

Résidentiel

Commercial

Industriel

Public

Agricole

Autre :

### DESCRIPTION DES TRAVAUX ET MOTIFS DE LA DÉMOLITION

### MOYENS UTILISÉS POUR PROCÉDER À LA DÉMOLITION

### MESURE DE SÉCURITÉ (Dans le cas d'une fondation si celle-ci ne doit pas être démolie.)

### EXÉCUTANT DES TRAVAUX: Propriétaire      Sinon, veuillez fournir les informations sur l'entrepreneur.

Nom :

Adresse :

Ville:

No licence RBQ :

Téléphone :

Date d'expiration :

# **DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION**

# DE DÉMOLITION

## Municipalité de Sainte-Irène



CROQUIS

Croquis de son emplacement sur le terrain.

**N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE DES PHOTOGRAPHIES DE LA CONSTRUCTION VISÉE PAR LE PROJET DE DÉMOLITION**

## **RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA DEMANDE :**

Date prévue du début des travaux :

Date prévue de fin des travaux :

#### Coût approximatif des travaux :

## DÉCLARATION DU REQUÉRANT :

Je, soussigné, certifie par la présente que les renseignements donnés dans le présent document sont à tous les égards vrais, complets et exacts.

Signature du requérant :

Date:

**LES TRAVAUX NE SONT PAS AUTORISÉS AVANT LA DÉLIVRANCE DU CERTIFICAT D'AUTORISATION.**

ESPACE RÉSERVÉ À L'INSPECTEUR :

Numéro de permis associé à la demande: **Matricule :**

Zone : Demande refusée Demande approuvée