

# DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION DE CHANGEMENT D'USAGE

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 CHANGEMENT D'USAGE

### CATÉGORIE D'IMMEUBLE D'USAGE ACTUEL

Résidentiel

Commercial

Industriel

Public

Agricole

Autre :

### CATÉGORIE D'IMMEUBLE D'USAGE PROJETÉ

Résidentiel

Commercial

Industriel

Public

Agricole

Autre :

### DESCRIPTION DES TRAVAUX ET MOTIFS DE CHANGEMENT D'USAGE

### MOYENS UTILISÉS POUR PROCÉDER AU CHANGEMENT D'USAGE

### 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 :

