

# DEMANDE DE PERMIS DE TRANSFORMATION ET/OU CERTIFICAT D'AUTORISATION DE RÉNOVATION

Municipalité de Sainte-Irène



## A- IDENTIFICATION DU REQUÉRANT :

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

Nom complet :

Adresse:

Municipalité :

Code postal :

Téléphone :

Adresse électronique :

## B- LOCALISATION DES TRAVAUX : Même que A

Adresse / lot:

## C- TYPES DE DEMANDE

### NIVEAU

### PIÈCE

Emplacement visé :

Bâtiment visé :

Sous-Sol

Salon

Salle de bain

Intérieur

Accessoire

Rez de chaussée

Cuisine

Chambre

Extérieur

Principal

Étage

Bureau

Autre :

Autre :

Isolation

Plomberie

Ajout/retrait de cloison

Revêtement intérieur

Électricité

Mur de fondation

Cheminée

Revêtement plancher

Porte(s)

*Indiquez le nombre*

Fenêtre(s)

*Indiquez le nombre*

Mobilier fixe

Mur porteur

Revêtement extérieur (matériaux projetés) :

Revêtement de la toiture (matériaux projetés) : \_\_\_\_\_

Autre(s) :

## DESCRIPTION SOMMAIRE DES TRAVAUX :

## E- RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA DEMANDE :

Date de début des travaux :

Date de fin des travaux :

Coût approximatif des travaux :

Entrepreneur (si applicable) :

## F- DÉCLARATION DU REQUÉRANT :

Je certifie par la présente que les renseignements donnés dans le présent document sont à tous les égards vrais, complets et exacts. Je m'engage à exécuter les travaux selon les plans qui ont été déposés et en tenant compte des corrections exigées (s'il y a lieu) par l'autorité compétente.

Signature du requérant :

Date :

