

COORDONNÉES DU REQUÉRANT

Nom : _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____

Cellulaire : _____

SITE DES TRAVAUX Mêmes coordonnées que le requérant

Adresse : _____

Matricule : _____

Lot : _____

COORDONNÉES DE L'ENTREPRENEUR / INSTALLATEURTravaux réalisés par : propriétaire entrepreneur

Compagnie : _____

Licence RBQ : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Chargé projet : _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____

Cellulaire : _____

GROUPE ET TYPOLOGIEGroupe : résidentiel commercial institutionnel

Nombre de locaux ou de logements : _____

Structure : isolée jumelée en rangée Tenure : privée copropriété locative **CARACTÉRISTIQUES DES TRAVAUX**

TYPE de bâtiment complémentaire :

remise ou cabanon abri d'auto foyer extérieur antenne patio/terrasse pavillon de piscine galerie/balcon serre unité de climatisation/thermopompe **DIMENSIONS**

Longueur : _____

Largeur : _____

Hauteur : _____

LOCALISATION

Distance du bâtiment principal : _____

Distance de la rue : _____

Distance latérale gauche : _____

Distance arrière : _____

Distance latérale droite : _____

FINITION

(pour remise/cabanon, patio/véranda et abri d'auto)

Matériaux : _____

Type de toiture : _____

Finition extérieure : _____

Type de fondation/base : _____

PROTECTION DU SITE

Le foyer extérieur est-il muni d'un pare-étincelles ?

Oui Non **DÉLAIS ET COÛTS**

Coût estimé des travaux : _____

Date de début des travaux : _____

Date de fin des travaux : _____