

Espace réservé à l'administration	
Numéro de matricule :	Numéro de la zone :

1. Identification du lieu des travaux	
Adresse :	
Numéro de lot :	

2. Identification du propriétaire	
Nom :	
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone:	
Courriel :	

3. Identification de l'exécutant des travaux	
Nom :	
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone:	
Courriel :	
No RBQ	
No NEQ	

Nom du responsable	
Téléphone:	
Date début des travaux	
Date prévue de la fin des travaux	
Valeur des travaux	

4. Projet	
Veuillez cocher les cases appropriées	
Construction	<input type="checkbox"/> Agrandissement <input type="checkbox"/> Transformation <input type="checkbox"/> ion <input type="checkbox"/> rénovation et autre <input type="checkbox"/>

5. Superficie du bâtiment et nombres de chambres		
	Existante	Projetée
Bâtiment principal		
Bâtiment secondaire rattaché		
Superficie brute		
Superficie des étages		
Superficie totale (Aire de plancher)		
Nombre de chambres		

6. Dimensions du bâtiment	
Façade	
Côté gauche	
Arrière	
Côté droit	

<b>7. Dimensions du bâtiment</b>	
Façade	
Côté gauche	
Arrière	
Côté droit	

<b>8. Hauteur</b>	
Bâtiment	
Rez-de-chaussée	
Étages	
Nombre d'étages	
Sous-sol	
Sous-sol (au-dessus du sol)	

<b>9. Réfrence</b>			
Numéro de plan			
Plan préparé par			
9A. Préparé par	Numéro de plan	Date	
Architecte			
Implantation			
Ingénieur			
Sous-sol (au-dessus du sol)			

<b>10. Implantation</b>	
Avant	
Arrière	
Latérale droite	
Latérale gauche	

**11. Schéma à dessiner (facultatif)**


12. Nombre d'issues	
Rez-de-chaussée	
Sous-sol	
Étages	

13. Finition intérieurs			
	Plancher	Plafond	Murs
Sous-sol			
Rez-de-chaussée			
Étages			

14. Finition extérieure	
Façade	
Toit	
Côtés	
Arrière	
Couleurs	

15. Stationnement	
Cases intérieures	<input type="checkbox"/>
Cases extérieures	
Emplacement	

16. Cheminée		
Matériaux	Hauteur au-dessus du toit	Emplacement

17. Foyer et poêle	
Matériaux	Combustible

18. Balcon, patio, marquise, etc.			
Type	Grandeur	Couverture	Emplacement

19. Clapet de retenue	
Veuillez cocher la cases applicable	
OUI	NON <input type="checkbox"/>

20. Équipement (s) de chauffage

21. Documents requis	Remis	Date
Attestation du fabricant (poutrelles, poutres et fermes de toit)	<input type="checkbox"/>	
Formulaire	<input type="checkbox"/>	
Plan d'architecture	<input type="checkbox"/>	
Plan d'implantation	<input type="checkbox"/>	

22. Description des travaux

Prénom et nom du demandeur	Date

Veuillez faire parvenir vos documents à l'adresse courriel suivante: [inspecteur@trecession.ca](mailto:inspecteur@trecession.ca)