Formulaire de demande de certificat
Rénovation

Municipalité de la paroisse de
Sainte-Hénédine

1299, route Sainte-Thérèse
Sainte-Hénédine (Québec) G0S 2R0
Tél. : 418 935-7125
Téléc. : 418 935-3113
www.ste-henedine.com
info@ste-henedine.com

SECTION 1 – IDENTIFICATION

LOCALISATION DES TRAVAUX :		
Adresse :		Nº de lot :
Matricule :		Zone :
Marge de recul avant	Exigée :	Réelle :
Marge de recul latérale Gauche	Exigée :	Réelle :
Marge de recul latérale Droite	Exigée :	Réelle :
Marge de recul arrière	Exigée :	Réelle :

DEMANDEUR :	
Nom :	
Adresse :	
Téléphone :	
Courriel (facultatif) :	

PROPRIÉTAIRE :	☐ **IDEM QUE DEMANDEUR**
Nom :	
Adresse :	
Téléphone :	
Courriel (facultatif) :	

ENTREPRENEUR :	☐ **IDEM QUE PROPRIÉTAIRE**		☐ **IDEM QUE DEMANDEUR**
Nom :			
Adresse :			
Téléphone :		Courriel :	
Courriel (facultatif) :		No. RBQ :	

SECTION 2 – DESCRIPTION DES TRAVAUX

Cochez le type de rénovation:

☐ Résidentielle ☐ Commerciale ☐ Agricole
☐ Industrielle ☐ Autre

SECTION 3 – INFORMATIONS RELATIVES À LA RÉNOVATION

Descriptif complet des travaux à réaliser (pièces rénovées, nature des matériaux remplacés (avant/après), dimensions, ajout, etc.) :

SECTION 4 – DÉCLARATION DU PROPRIÉTAIRE OU DU DEMANDEUR

Je, déclare que les renseignements donnés dans le présent document et ses annexes sont à tous les égards véridiques, exacts et complets. Je me conformerai à leurs dispositions et à celles du règlement d'urbanisme en vigueur. Je sais que l'émission d'un permis peut prendre jusqu'à trente (30) jours. Je sais également que je dois attendre l'émission du permis avant d'entreprendre les travaux et que si je débute les travaux avant, ce sera à mes risques.

La municipalité de Sainte-Hénédine recueille ces informations auprès des demandeurs ou de la personne désignée par celui-ci de manière obligatoire pour permettre l'émission des permis ou de l'autorisation par le personnel désigné. Le demandeur a droit d'accès et de rectification à son dossier. Le demandeur reconnaît avoir été informé des présentes dispositions et y consentir par la signature de la demande.

_____ _____

Déclaration du propriétaire ou du demandeur Date

Approbation municipale

Par : _____

Date : _____

CONDITIONS RELATIVES À L'APPROBATION:

Numéro du certificat :	
Facture :	☐Oui ☐Non
Coût :	
Mode de paiement :	☐Comptant ☐Dépôt direct ☐Chèque
Échéance :	