

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT			
Nom :			
Adresse :			
Ville :			Code postal :
Téléphone :		Adresse électronique :	
Le requérant est le propriétaire : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		Si non : JOINDRE UNE PROCURATION	Propriétaire récent : JOINDRE L'ACTE NOTARIÉ
SITE DES TRAVAUX			
Adresse ou numéro de lot :			
ÉCHÉANCIER			
Date de début des travaux :		Date de fin des travaux :	Coûts estimés : \$
TYPE D'AGRANDISSEMENT	NIVEAU DE L'AGRANDISSEMENT	EMPLACEMENT DE L'AGRANDISSEMENT	PIÈCE(S) VISÉE(S) PAR L'AGRANDISSEMENT
<input type="checkbox"/> Ajout de pièces	<input type="checkbox"/> Sous-sol	<input type="checkbox"/> Cour avant	<input type="checkbox"/> Salon <input type="checkbox"/> Salle de bain
<input type="checkbox"/> Ajout d'un étage	<input type="checkbox"/> Rez-de-chaussée	<input type="checkbox"/> Cour latérale gauche	<input type="checkbox"/> Cuisine <input type="checkbox"/> Solarium
<input type="checkbox"/> Ajout d'un logement complémentaire	<input type="checkbox"/> Étage	<input type="checkbox"/> Cour latérale droite	<input type="checkbox"/> Chambre <input type="checkbox"/> Bureau
<input type="checkbox"/> Ajout d'un garage attaché	<input type="checkbox"/> Pièce(s) au-dessus du garage attaché	<input type="checkbox"/> Cour arrière	<input type="checkbox"/> Autres :
<input type="checkbox"/> Ajout d'une fondation		<input type="checkbox"/> Terrain adjacent à une rue	
DESCRIPTION DES TRAVAUX			
EXÉCUTANT DES TRAVAUX		AUTO CONSTRUCTION <input type="checkbox"/>	
Nom de l'entreprise :		Responsable :	
Adresse :		Téléphone :	
Adresse électronique :		No RBQ :	
DÉCLARATION DU REQUÉRANT			
Je certifie que les renseignements donnés dans le présent document sont à tous les égards vrais, complets et exacts. Je m'engage à effectuer les travaux d'agrandissement selon les plans qui ont été déposés et en tenant compte des corrections exigées (s'il y a lieu) par l'autorité compétente.			
Signature			Date