

MUNICIPALITE DE LAFORCE
703 CHEMIN DU VILLAGE
LAFORCE QC J0Z 2J0

CERTIFICAT D'AUTORISATION DE
DÉMOLITION

N° demande Ouverture Page
 / / D 1/3

Matricule N° permis

Téléphone: (819) 722-2461
Télécopieur: (819) 722-2462
dir.genlaforce@mrctemiscamingue.qc.ca
www.laforce.ca

-> Propriétaire				-> Requé rant			
Nom				Nom			
Adresse				Adresse			
Municipalité				Municipalité			
Province	Pays	CP		Province	Pays	CP	
Téléphone	() -	Tél.2 () -		Téléphone	() -	Tél.2 () -	
Poste	#	Poste #		Poste	#	Poste #	
Télécopieur	() -			Télécopieur	() -		
Licence RBQ		Licence NEQ		Licence RBQ		Licence NEQ	

-> Exécutant des travaux Propriétaire []* ou Donneur d'ouvrage []*
*Si même que le "Propriétaire", ne Entrepreneur licencié [] Gestionnaire de projet []
pas remplir cette section

Nom			
Adresse		Licence RBQ	Licence NEQ
N° civique	Type et nom de voie		CP
Municipalité		Appartement	Téléphone 1 Poste () - #
Province	Pays		Téléphone 2 Poste () - #
Courriel			Télécopieur () -

-> Emplacement des travaux *Si même que le "Propriétaire", ne pas remplir cette section

N° civique		Type et nom de voie	
Municipalité		Appartement	CP
N° Matricule apparaissant au rôle	N° lot 1		Frontage
N° lot 2	N° lot 3		Profondeur
Désignation secondaire			Superficie
Nom du cadastre		Zone agricole	Zone municipale

-> Caractéristiques du chantier

Valeur estimé des travaux	\$	Date de début des travaux	/ /	Date de fin des travaux	/ /
Nombre d'étages du bâtiment :		Aire de plancher :			m ²
Année de construction :		Nombre de logements :			
Description du bâtiment ou des travaux :					

Initiales du fonctionnaire désigné Initiales du requérant Date

MUNICIPALITE DE LAFORCE
703 CHEMIN DU VILLAGE
LAFORCE QC J0Z 2J0

CERTIFICAT D'AUTORISATION DE
DÉMOLITION

N° demande Ouverture Page
 / / D 2/3

Matricule N° permis

Téléphone: (819) 722-2461
Télécopieur: (819) 722-2462
dir.genlaforce@mrctemiscamingue.qc.ca
www.laforce.ca

-> QUESTIONS DIVERSES -----

----- RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX -----

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Lot cadastré?	[] OUI [] NON
	Lot distinct?	[] OUI [] NON
	Contigu à une bande riveraine?	[] OUI [] NON
	Zone à mouvement de sol?	[] OUI [] NON
	Zone inondable?	[] OUI [] NON
	N° de zone municipale:	_____
	Patrimoniale? Si oui, N° de résolution:	[] OUI [] NON _____
	P.I.I.A.? Si oui, N° de résolution:	[] OUI [] NON _____
	P.A.E.? Si oui, N° de résolution:	[] OUI [] NON _____
	Dérogation mineure? Si oui, N° de résolution:	[] OUI [] NON _____
	Zone agricole?	[] OUI [] NON
	Si oui: Autorisation ou déclaration?	_____
	Installation septique?	[] OUI [] NON
	Aqueduc?	[] OUI [] NON
	Égout sanitaire?	[] OUI [] NON
	Égout pluvial?	[] OUI [] NON

----- CLASSIFICATION DU BÂTIMENT -----

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Type:	_____

----- DÉTAILS SUR LE BÂTIMENT -----

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Bâtiment - Nombre d'étage(s):	_____
	Bâtiment - Nombre de chambre(s) à coucher:	_____
	Bâtiment - Façade:	_____ Mètres
	Bâtiment - Arrière:	_____ Mètres
	Bâtiment - Côté gauche:	_____ Mètres
	Bâtiment - Côté droit:	_____ Mètres

----- AUTRES CONDITIONS À VÉRIFIER -----

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Plan - Requis ?	[] OUI [] NON
	Plan - Fourni ?	[] OUI [] NON 201 / /

Initiales du fonctionnaire désigné _____ Initiales du requérant _____ Date _____

MUNICIPALITE DE LAFORCE
703 CHEMIN DU VILLAGE
LAFORCE QC J0Z 2J0

CERTIFICAT D'AUTORISATION DE
DÉMOLITION

N° demande Ouverture Page
 / / D 3/3

Matricule N° permis

Téléphone: (819) 722-2461
Télécopieur: (819) 722-2462
dir.genlaforce@mrctemiscamingue.qc.ca
www.laforce.ca

DÉCLARATION ET SIGNATURES

MISE EN GARDE : RESPECT DES LOIS ET RÈGLEMENTS

Les travaux devront être faits selon les règles de l'art et être conformes aux codes, lois et règlements applicables. Le propriétaire doit s'assurer de respecter les règlements municipaux en vigueur lors de la réalisation des travaux. Il devra prendre un soin particulier à respecter, s'il y a lieu, toutes les marges AVANT, ARRIÈRE ET LATÉRALES. LUI SEUL SERA RESPONSABLE, UNE FOIS LE PERMIS ÉMIS ou L'AUTORISATION ACCORDÉE. Tout changement dans les travaux autorisés, qu'ils soient entrepris ou non, quant à l'usage et/ou à l'occupation et/ou autre nécessité, nécessite une nouvelle approbation.

DÉCLARATION DU PROPRIÉTAIRE OU DU REQUÉRANT

Je _____, soussigné(e) déclare que les renseignements donnés dans le présent document sont, à tous égards, vrais, exacts et complets et que je me conformerai aux dispositions du présent permis ou certificat, aux règlements municipaux en vigueur et à tous les codes, lois et règlements applicables au projet.

Je reconnais qu'il y a deux (2) copies authentiques du présent document dûment signées et paraphées. J'accepte que la production d'une seule suffise pour faire preuve de son contenu.

Date Heure Signature du propriétaire ou du requérant

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

CONFORMITÉ AU RÈGLEMENT DE CONTRÔLE INTÉrimAIRE

Conforme Non conforme Sans objet

Signature du fonctionnaire désigné

CONFORMITÉ AUX RÈGLEMENTS MUNICIPAUX 19-97

Approuvé Refusé

Date Signature du fonctionnaire désigné

DÉCISION :

Accordé Refusé Annulé

Coût de la demande \$ 0.00

N° reçu _____

Date d'émission:

En vigueur jusqu'au:

Signature du fonctionnaire désigné

Date travaux terminés _____

Initiales _____

Initiales du fonctionnaire désigné _____ Initiales du requérant _____ Date _____