



**Formulaire de demande de permis généraux  
VILLE DE CHANDLER**

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT	
Nom	
Adresse:	
Ville:	Code postal:
Téléphone:	Adresse courriel:
Le requérant est le propriétaire <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<b>Si non : JOINDRE UNE PROCURATION</b>

SITE DES TRAVAUX		
Adresse ou numéro de lot:		
ÉCHÉANCIER		
Date de début de travaux	Date de fin des travaux	Coûts estimés:

TYPE DE DEMANDE	NIVEAU	PIÈCE
<input type="checkbox"/> Intérieur <input type="checkbox"/> Mur de fondation <input type="checkbox"/> Extérieur <input type="checkbox"/> Ajout d'un logement <input type="checkbox"/> Modification d'usage	<input type="checkbox"/> Sous-sol <input type="checkbox"/> Rez-de-chaussée <input type="checkbox"/> Étage	<input type="checkbox"/> Salon <input type="checkbox"/> Salle de bain <input type="checkbox"/> Cuisine <input type="checkbox"/> Chambre <input type="checkbox"/> Bureau    Autre : _____

ÉLÉMENTS TOUCHÉS					
<input type="checkbox"/> Isolation	<input type="checkbox"/> Mur de fondation	<input type="checkbox"/> Revêtement intérieur	<input type="checkbox"/> Mur porteur	<input type="checkbox"/> Fenêtre	Nombre: _____
<input type="checkbox"/> Électricité	<input type="checkbox"/> Toiture	<input type="checkbox"/> Revêtement de plancher	<input type="checkbox"/> Cheminée	Autre : _____	
<input type="checkbox"/> Plomberie	<input type="checkbox"/> Revêtement extérieur	<input type="checkbox"/> Ajout/retrait cloison	<input type="checkbox"/> Porte		

DESCRIPTIONS DES TRAVAUX (Spécifiez les types de revêtements)

EXÉCUTANT DES TRAVAUX	Auto construction <input type="checkbox"/>
Nom de l'entreprise:	Responsable:
Adresse:	Téléphone:
Adresse courriel:	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 de rénovation 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