

☑ Hôtel de Ville6, 4e Avenue EstLa Sarre (Québec) J9Z 1J9

\*\* 819.333.2282 • 819.333.3090 • www.ville.lasarre.qc.ca

Date de réception de la demande:			

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS

## **DÉMOLITION**

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT				
Nom :				
Adresse :				
Ville :	Code Postal :			
Téléphone :	Cellulaire :			
Adresse courriel :				
Le requérant est propriétaire oui □	non 🗆	Si non : JOINDRE UNE PROCURATION Propriétaire récent: JOINDRE L'ACTE NOTARIÉ		
SITE DES TRAVAUX				
Adresse:				
Numéro de cadastre :				
Date du début Date de	e fin	Coût estimé		
des travaux : des trav	vaux :	des travaux :		
DÉMOLITION				
☐ Complète ☐ Partielle	Accurance res	ssurance responsabilité :		
☐ Inventaire des immeubles patrimoniaux	Conserver les fondations :			
	Lieu de disposition des matériaux :			
Unités de logements supprimées :	Lieu de disposition des materiaux :			
DESCRIPTION DES TRAVAUX				
EXÉCUTANTS DES TRAVAUX				
Nom de l'entreprise :				
Responsable :				
Téléphone :	N	uméro RBQ :		
·	<u> </u>			
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 :	D	ate :		