

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPRIÉTAIRE

Nom du propriétaire		Prénom du propriétaire	
Adresse (numéro, rue)			
Ville		Province	Code Postal
Téléphone domicile	Céllulaire/Bureau	Courriel	

2. RENSEIGNEMENT SUR LE MANDATAIRE (SI APPLICABLE)

Nom		Prénom	
Compagnie			
Adresse			
Ville		Province	Code Postal
Téléphone Bureau	Télécopieur	Courriel	

3. EMPLACEMENT DES TRAVAUX (SI DIFFÉRENT)

Adresse	Numéro de lot
---------	---------------

4. DESCRIPTION DU PROJET

Date de début projetée (jj-mm-aaaa) : _____

Date de fin projetée (jj-mm-aaaa) : _____

Rénovations intérieures Rénovations extérieures

Étage: Sous-sol Rez-de-chaussée 1er étage Autre _____

Pièce(s):

<input type="checkbox"/> Atelier	<input type="checkbox"/> Cuisine	<input type="checkbox"/> Salle de lavage
<input type="checkbox"/> Bureau	<input type="checkbox"/> Salle de bain	<input type="checkbox"/> Salon
<input type="checkbox"/> Chambre à coucher ()	<input type="checkbox"/> Salle de jeux	<input type="checkbox"/> Autre(s): _____

Éléments touchés par les travaux:

<input type="checkbox"/> Bâtiment accessoire	<input type="checkbox"/> Galerie / Balcon	<input type="checkbox"/> Plancher	<input type="checkbox"/> Toiture
<input type="checkbox"/> Clôture	<input type="checkbox"/> Isolation	<input type="checkbox"/> Plomberie	<input type="checkbox"/> Autre: _____
<input type="checkbox"/> Fenêtre (nombre __)	<input type="checkbox"/> Mur de fondation	<input type="checkbox"/> Revêtement extérieur	_____
<input type="checkbox"/> Électricité	<input type="checkbox"/> Portes (nombre __)	<input type="checkbox"/> Revêtement intérieur	_____

5. DESCRIPTION DÉTAILLÉE DES TRAVAUX

(Exemple: matériaux, couleur, etc.)

6. ENTREPRENEUR

JE FAIS LES TRAVAUX MOI-MÊME (if not, please fill in the following section)

Nom :	_____	Prénom:	_____
Compagnie:	_____	Fonction:	_____
Adresse:	_____	Ville:	_____
Province :	_____	Code postal:	_____
Tel. :	_____	Télec.:	_____
# RBQ :	_____	# NEQ :	_____

7. ESTIMATION DES COÛTS :

\$ _____

8. AUTORISATION – LOI 25 (PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS)

Consentez-vous à ce que la Municipalité du Canton de Hemmingford divulgue aux évaluateurs mandatés par la MRC des Jardins-de-Napierville les renseignements personnels me concernant, strictement nécessaires à la réalisation de leur mandat d'évaluation foncière, conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels et à la Loi 25?

Veuillez cocher votre consentement:

- Oui, je consens
 Non, je ne consens pas

9. SIGNATURE

Signature : _____ Date : _____
(jj-mm-aaaa)

Veuillez prendre note que les informations fournies pour la livraison du permis peuvent servir aux évaluateurs.