

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPRIÉTAIRE

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

2. RENSEIGNEMENTS SUR LE MANDATAIRE (SI APPLICABLE)

Nom		Prénom	
Compagnie			
Adresse (numéro, rue)			
Ville		Province	Code postal
Téléphone bureau	Télécopieur	Courriel	

3. ADRESSE DES TRAVAUX (SI DIFFÉRENT)

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

4. CLASSIFICATION DU BÂTIMENT

<input type="checkbox"/> Établissement de réunion <input type="checkbox"/> Établissement de soins ou de détention <input type="checkbox"/> Établissement d'habitation <input type="checkbox"/> Établissement d'affaires <input type="checkbox"/> Établissement commercial <input type="checkbox"/> Établissement industriel <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Appartements <input type="checkbox"/> Pour personnes en perte d'autonomie <input type="checkbox"/> Résidence <input type="checkbox"/> Chalet (saisonnier) <input type="checkbox"/> Hébergement (hôtel, motel, etc.) <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Unifamiliale <input type="checkbox"/> Bi générationnel <input type="checkbox"/> Bi ou tri familial <input type="checkbox"/> Multifamiliale <input type="checkbox"/> Jumelé <input type="checkbox"/> En rangée <input type="checkbox"/> Mobile <input type="checkbox"/> Autre : _____
--	--	--

5. DESCRIPTION DU PROJET

Date prévue du début du projet (jj-mm-aaaa) : _____

Date prévue du fin du projet (jj-mm-aaaa) : _____

Description (joindre document supplémentaire ci-nécessaire) :

6. MÉTHODE

Méthode de démolition :

Méthode de gestion des débris/déchets de construction :

7. ENTREPRENEUR

JE FAIS LES TRAVAUX MOI-MÊME (si non, remplissez l'information ci-bas)

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

8. ESTIMATION DES COÛTS :

\$ _____

9. 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?

Veillez cocher votre consentement:

- Oui, je consens
 Non, je ne consens pas

10. SIGNATURE

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

DOCUMENTS À FOURNIR

- Plan
 - la localisation du bâtiment à être démolir;
 - des photographies du bâtiment ou de la partie du bâtiment;
 - une copie des autorisations nécessaires au respect de la loi, s'il y a lieu;

Les documents suivants peuvent aussi être nécessaires :

- Procuration
Formulaire de procuration si la demande est faite par un mandataire/personne autorisé

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