

## 1. RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPRIÉTAIRE

Nom		Prénom	
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. DESCRIPTION DU PROJET

Genre d'usage complémentaire ajouter :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> les bureaux privés d'entrepreneurs   | <input type="checkbox"/> les agents d'affaires (courtier d'assurance, agent d'immeubles) |
| <input type="checkbox"/> les ateliers de réparation de petits appareils domestiques                   | <input type="checkbox"/> les métiers d'arts ou d'artisanat                               |
| <input type="checkbox"/> les professionnels (avocat, notaire, dentiste)                               | <input type="checkbox"/> les traiteurs, boulangeries et pâtisseries artisanales          |
| <input type="checkbox"/> les services personnels sur place (coiffeuse, barbier, couturière, tailleur) | <input type="checkbox"/> Garderie (9 enfants maximum)<br>No. d'enfants: _____            |
| <input type="checkbox"/> l'hébergement léger<br>Spécifier : _____                                     |  |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____  |  |

Description de l'usage (joindre toute autre information nécessaire) :

Description des modifications à la résidence (si nécessaire):

## 5. FINITION

Revêtement : \_\_\_\_\_  
Toiture : \_\_\_\_\_  
Fondation : \_\_\_\_\_

## 6. 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 : _____

## 7. COÛT

\$ \_\_\_\_\_

## 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 : \_\_\_\_\_  
(j-mm-aaaa)

## DOCUMENTS À FOURNIR

- Plans  
En cas de modification de la structure de la résidence, veuillez fournir les plans des travaux à effectuer.

Les documents suivants peuvent aussi être nécessaires :

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

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