



Municipalité du Canton de Havelock

481, route 203,
Havelock (Québec) J0S 2C0
Téléphone : 450.826.4741 | Télécopie : 450.826.4800
inspecteur@mun-havelock.ca

DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION

RENSEIGNEMENTS SUR LE REQUÉRANT

LE REQUÉRANT EST PROPRIÉTAIRE (SI CE N'EST PAS LE CAS, UNE PROCURATION EST NÉCESSAIRE)

Prénom :

Nom :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone domicile :

Cellulaire/Bureau :

Courriel :

ENTREPRENEUR EXÉCUTANT DES TRAVAUX (cocher si requérant est l'exécutant des travaux)

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

RBQ :

RESPONSABLE

Prénom :

Nom :

Téléphone :

EMPLACEMENT DES TRAVAUX (SI DIFFÉRENT DE L'ADRESSE DU REQUÉRANT)

Adresse :

Numéro de lot :

RAISON DE LA DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION

Bâtiment :

Principal

Accessoire

Type de travaux :

Piscine

Installation d'une clôture

Travaux de canalisation

Captage des eaux (puits)

Changement d'usage d'un bâtiment

Autre(s) travaux

Aménagement paysager

Implantation d'un bâtiment temporaire (roulotte)

Abattage d'arbre(s)

Déplacement d'un bâtiment

COMMENTAIRES SUR LE PROJET

Début des travaux :

Fin des travaux :

Valeur des travaux :

DOCUMENTS REQUIS*

- Formulaire de demande de permis complet et signé

* Des documents supplémentaires pourraient être exigés selon la nature des travaux.

DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes et complètes

Signature :

Date :

ESPACE RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

Réception de la demande :

Demande complétée le :

Reçu par :