



## 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 :