



Municipalité d'Huberdeau  
 101, rue du Pont  
 Huberdeau (Québec)  
 J0T 1G0  
 Tél. : (819) 687-8321 Téléc. : (819) 687-8808  
 Courriel : [info@municipalite.huberdeau.qc.ca](mailto:info@municipalite.huberdeau.qc.ca)

**Demande de certificat  
 d'autorisation pour des travaux de  
 rénovation/réparation**  
 Numéro de permis : \_\_\_\_\_

INFORMATION GÉNÉRALE:		
Nom du (des) requérant(s) :		
Êtes-vous propriétaire? :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si non, une procuration est demandée
Adresse postale :		
No. de téléphone :	(     )     -     (     )     -	
Adresse courriel :		

IDENTIFICATION DE L'EMPLACEMENT :	
Même que l'adresse postale? :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Numéro de lot :	
Nom de la rue :	
Numéro matricule :	
Est-ce un terrain riverain à un lac/cours d'eau ou milieu humide? :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

DESCRIPTION DU PROJET :	
Type de travaux :	<input type="checkbox"/> Construction/rénovation/agrandissement d'une galerie <input type="checkbox"/> Rénovation/réparation bâtiment principal <input type="checkbox"/> Rénovation/réparation bâtiment secondaire <input type="checkbox"/> Autre : _____
Rénovation :	<input type="checkbox"/> Intérieur <input type="checkbox"/> Extérieur
Éléments touchés :	<input type="checkbox"/> Électricité <input type="checkbox"/> Plomberie <input type="checkbox"/> Toiture <input type="checkbox"/> Isolation <input type="checkbox"/> Porte <input type="checkbox"/> Mur <input type="checkbox"/> Fenêtre <input type="checkbox"/> Galerie <input type="checkbox"/> Revêtement
Niveau :	<input type="checkbox"/> Sous-sol <input type="checkbox"/> Rez-de-chaussée <input type="checkbox"/> étage
Pièce :	<input type="checkbox"/> Salon <input type="checkbox"/> Cuisine <input type="checkbox"/> Salle de bain <input type="checkbox"/> Chambre à coucher
Nombre de chambres à coucher :	Avant : _____     Après : _____
Coût des travaux :	
Date :	Début des travaux : _____     Fin des travaux : _____
Description des travaux :	_____ _____ _____ _____ _____ _____

<b>RESPONSABLE DES TRAVAUX :</b>			
Coordonnées de l'entrepreneur ou de toute autre personne chargée des travaux :			
Nom :			
Numéro RBQ :		Numéro d'entreprise (NEQ) :	
Adresse :			
No de téléphone-télécopieur :	( )	-	( ) -

La demande doit être accompagnée des documents et renseignements suivants (si applicable) :

- 1. Copie de l'acte notarié si récemment propriétaire (moins de 6 mois);
- 2. Une procuration signée par le propriétaire, dans le cas d'une demande faite par un mandataire;
- 3. Le formulaire de demande de certificat dûment signé et complété;
- 4. Un plan d'implantation indiquant les distances entre les lignes de propriétés, les bâtiments accessoires, les puits et installations sanitaires, les zones à risques et la bande de protection riveraine;
- 5. La liste des matériaux utilisés
- 6. Plan ou croquis des espaces à déboiser;
- 7. Le paiement de frais relatif à l'obtention des différents permis et certificats; 25\$

<p><b>SIGNATURE DU DEMANDEUR</b> je soussigné(e), déclare par la présente que les renseignements qui précèdent sont complets et exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux conditions dudit permis de même qu'aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.</p> <p>Signé à _____ ce _____.</p> <p>Par _____.</p> <p>Reçu par : _____ date : _____.</p>
---

**Le présent formulaire vise à accélérer la demande de permis et ne constitue en aucun temps ni une demande complète ni une autorisation de procéder aux travaux demandés. Le fonctionnaire désigné responsable de votre demande se réserve le droit d'exiger tous documents ou renseignements supplémentaires lui donnant une compréhension claire et précise de votre projet.**