



MUNICIPALITÉ DE LAMBTON
230, rue du Collège
Lambton Qc. G0M 1H0
Téléphone : 418-486-7438
Télécopieur : 418-486-7440
Courriel : ibe@lambton.ca
www.lambton.ca

Transformation bâtiment principal

*** Fournir une copie des plans de la transformation**

Propriétaire :

Nom :
Adresse :
Municipalité :
Province :
Téléphone :

Requérant (si différent du propriétaire) :

Nom :
Adresse :
Municipalité :
Province :
Téléphone :

Exécutant des travaux

* Si même que le "Propriétaire", ne pas remplir cette section

Propriétaire []
Entrepreneur licencié []

Nom : No licence RBQ :
Adresse : Téléphone 1 :
Municipalité : Téléphone 2 :
Province : Télécopieur :

Concepteur principal des plans

Nom : Téléphone 1 :
Adresse : Téléphone 2 :
Municipalité : Télécopieur :
Province :

Emplacement des travaux

N° civique : Type et nom de voie (ex: rue, chemin) :

Description des travaux :

Nombre de chambre(s) avant les travaux : Nombre de chambre(s) après les travaux :
Unité(s) de logement créée(s) (si applicable) : Unité(s) de logement supprimé(s) (si applicable) :
Niveau(x) touché(s) par les travaux : Sous-sol [] Rez-de-chaussée [] Étage []

Dimensions du bâtiment

<p>TERRAIN</p> <p>PROFONDEUR</p> <p>BÂTIMENT PRINCIPAL</p> <p>LARGEUR</p> <p>EMPRISE DE LA RUE (VARIABLE)</p> <p>RUE</p>	<p>Largeur : Profondeur : Hauteur à partir du niveau du sol : Nombre d'étage : Aire de plancher :</p>
--	---

Classification du bâtiment (groupe)**(type)**

A []	Établissement de réunion	}	C1 []	Appartement
B []	Établissement de soins ou de détention		C2 []	Copropriété divisée
C []	Établissement d'habitation (remplir cette section)		C3 []	Pension de tout genre
D []	Établissement d'affaire		C4 []	Maison résidentielle *
E []	Établissement commercial		C5 []	Chalet
F []	Établissement industriel		C6 []	Autre bâtiment où dorment des gens (hôtel, motel, couvent, etc.)
G []	Autre (remise, hangar, cabanon, garage, piscine, gazebo, bâtiment agricole, etc.)			

***Si vous avez coché "C4", compléter la section suivante "Sous-type"**

(Sous-type)

C4.1 []	Unifamiliale	C4.3 []	Triplex	C4.5 []	Jumelé
C4.2 []	Duplex	C4.4 []	Multifamiliale (autre)	C4.6 []	En rangé

Caractéristiques du chantier

Valeur estimée des travaux : * (Main-d'œuvre et matériaux)	Date de début des travaux :
	Date de fin des travaux :

Description complète des travaux (spécifier l'usage qui sera fait) :**Déclaration du propriétaire ou du requérant * un scan de votre signature est autorisé**

Je _____, soussigné(e) déclare que les renseignements donnés dans le présent document sont, à tous égards, vrais, exacts et complets.

Date

Signature du propriétaire ou du requérant