

DÉCLARATION DE TRAVAUX

Adresse des travaux

| | | |
|------------|---------------------|-------------|
| | | |
| No civique | Voie de circulation | Apt. |
| Ville | | Province |
| | | Code postal |
| Lot | Matricule | |

| | | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Propriétaire | <input type="checkbox"/> Demandeur | | |
| | | | |
| Nom | Prénom | Nom | Prénom |
| | | | |
| No civique | Apt. | No civique | Apt. |
| | | | |
| Voie de circulation | | Voie de circulation | |
| | | | |
| Ville | | Province | Province |
| | | | |
| Code postal | | Code postal | |
| | | | |
| Dom. : | Cell. : | Dom. : | Cell. : |
| | | | |
| Adresse électronique : | | Adresse électronique : | |

Descriptif des travaux de réparation/rénovation

- | | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Toiture | <input type="checkbox"/> Portes et fenêtres | <input type="checkbox"/> Revêtement extérieur | <input type="checkbox"/> Abattage d'arbre en cour latérale ou arrière |
| <input type="checkbox"/> Muret | <input type="checkbox"/> Spa | <input type="checkbox"/> Aménagement paysager | <input type="checkbox"/> Stationnement |
| <input type="checkbox"/> Thermopompe | <input type="checkbox"/> Bobonne de propane | <input type="checkbox"/> Autres | |

Détails des travaux

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

| | |
|------------------------------|----------------------------|
| _____/_____/_____ | _____/_____/_____ |
| Début des travaux AAAA/MM/JJ | Fin des travaux AAAA/MM/JJ |
| Coût des travaux : _____ \$ | |

Exécutant des travaux

| | | | |
|---------------------------------------|--|---------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Propriétaire | <input type="checkbox"/> Donneur d'ouvrage | <input type="checkbox"/> Entrepreneur | <input type="checkbox"/> Autre |
| | | | |
| Nom de l'entreprise (si applicable) | | | |
| | | | |
| No civique | Voie de circulation | Apt. | |
| | | | |
| Ville | Province | Code postal | |

| | |
|------|-----------|
| Date | Signature |
|------|-----------|