



Municipalité de Lawrenceville  
2100 rue Dandenault  
Lawrenceville, Qc J0E 1W0

---

## DÉMOLITIONS

### ***GÉNÉRALITÉS***

*Adresse des travaux :*

*Secteur :*

*Date de début des travaux :*

*Date de fin des travaux :*

*Valeur des travaux :*

*Tél rés :*

*Cell :*

*Tél bur :*

*Fax :*

*Courriel :*

*Propriétaire (s) :*

*Demandeur :*

*Entrepreneur :*

*Tél rés :*

*Tél rés :*

*Tél bur :*

*Tél bur :*

*Tél bur :*

*Cell :*

*Cell :*

*Cell :*

*Courriel :*

*Fax :*

*Fax :*

*Licence RBQ :*

*Courriel :*

*Courriel :*

### ***DESCRIPTION DES TRAVAUX***

## **DÉMOLITIONS**

**Informations sur l'immeuble :**

**Description de l'immeuble :**

**Nombre de logements :**

**Date autorisation comité :**

**Type de démolition :**

**Utilisation proposée :**

**Méthode de démolition :**

**Entreposages des rebuts :**

**Dimensions du bâtiment démoli :**

**Hauteur :**

**Frontage :**

**Profondeur :**

**Superficie :**

## **COMMENTAIRES**

JE, \_\_\_\_\_ SOUSSIGNÉ, DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS CI-HAUT DONNÉS SONT EXACTS ET QUE JE ME CONFORMERAI AUX DISPOSITIONS DES RÈGLEMENTS EN VIGUEUR ET AUX LOIS POUVANT S'Y RAPPORTER.

SIGNÉ À \_\_\_\_\_ CE \_\_\_\_\_ JOUR DU MOIS DE \_\_\_\_\_ 2017

\_\_\_\_\_  
*Propriétaire ou procureur fondé*

**COÛT DU CERTIFICAT :**

\_\_\_\_\_  
**INSPECTEUR DES BÂTIMENTS**