



## AVIS À L'ÉVALUATEUR POUR LA MISE À JOUR DU DOSSIER DE PROPRIÉTÉ

### 1. Requérant (Propriétaire ou représentant autorisé)

Nom

Téléphone

Adresse

Courriel

### 2. Emplacement des travaux

Matricule

Cadastre

Adresse de l'immeuble

Coordonnées GPS

Numéro de dossier de location

### 3. Caractéristiques des travaux – Bâtiment principal

Construction       Rénovation       Agrandissement       Démolition

Dimension du bâtiment existant ou à venir \_\_\_\_\_

Dimension de l'agrandissement \_\_\_\_\_

Dimension du bâtiment démoli \_\_\_\_\_

Début des travaux prévu le

Fin des travaux prévue le

Coût des travaux

Description des travaux :

### 4. Caractéristiques des travaux – Bâtiment secondaire

Garage       Remise       Commerce       Quai       Installation septique

Entrepôt       Autres \_\_\_\_\_

Dimension \_\_\_\_\_

Début des travaux prévu le

Fin des travaux prévue le

Coût des travaux

Description des travaux :

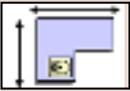
5. Croquis du bâtiment - Veuillez annexer votre plan à votre envoi



6. Description du bâtiment

**VEUILLEZ COCHER ☒**

**DESCRIPTION DU BÂTIMENT / BUILDING DESCRIPTION**

<b>FONDATION</b>	<input type="checkbox"/> PILIERS	<input type="checkbox"/> PILIERS EXCAVÉS	<input type="checkbox"/> POUTRE AU SOL	<input type="checkbox"/> MURET	<input type="checkbox"/> DALLE	<input type="checkbox"/> SOUS-SOL
<b>TOIT</b>	<input type="checkbox"/> BARDEAU D'ASPHALTE		<input type="checkbox"/> TÔLE	<input type="checkbox"/> PAPIER		
<b>PLAFONDS</b>	<input type="checkbox"/> PRÉFINI <input type="checkbox"/> CONTRE-PLAQUÉ		<input type="checkbox"/> «GYPROC» <input type="checkbox"/> PLANCHES	<input type="checkbox"/> TUILE CARTON <input type="checkbox"/> AUCUN		
<b>CLOISONS</b>	<input type="checkbox"/> PRÉFINI <input type="checkbox"/> CONTRE-PLAQUÉ		<input type="checkbox"/> «GYPROC» <input type="checkbox"/> PLANCHES	<input type="checkbox"/> FIBRE PRESSÉE <input type="checkbox"/> AUCUNE		
<b>PLANCHERS</b>	<input type="checkbox"/> "PRÉLART" <input type="checkbox"/> TAPIS <input type="checkbox"/> CÉRAMIQUE		<input type="checkbox"/> TUILES <input type="checkbox"/> PLANCHER FLOTTANT	<input type="checkbox"/> PEINTURE <input type="checkbox"/> AUCUN		
<b>CHAUFFAGE</b>	<input type="checkbox"/> POÊLE À BOIS <input type="checkbox"/> FOURNAISE À L'HUILE <input type="checkbox"/> AUCUN		<input type="checkbox"/> FOYER ENCASTRÉ <input type="checkbox"/> PLINTHES ÉLECTRIQUES	<input type="checkbox"/> FOYER NON ENCASTRÉ <input type="checkbox"/> CHAUFFERETTE AU GAZ		
<b>ÉLECTRICITÉ</b>	<input type="checkbox"/> GÉNÉRATRICE		<input type="checkbox"/> PANNEAU SOLAIRE	<input type="checkbox"/> PANNEAU ÉLECTRIQUE		
<b>CHAUFFE-EAU</b>	<input type="checkbox"/> AUCUN		<input type="checkbox"/> GAZ	<input type="checkbox"/> ÉLECTRIQUE		
<b>PLOMBERIE</b> INSCRIRE LE NOMBRE	<input type="checkbox"/> LAVABO <input type="checkbox"/> DOUCHE		<input type="checkbox"/> ÉVIER <input type="checkbox"/> TOILETTE	<input type="checkbox"/> BAIGNOIRE <input type="checkbox"/> AUCUNE		
<b>INSTALLATION SEPTIQUE</b>	<input type="checkbox"/> FOSSE SEPTIQUE <input type="checkbox"/> CHAMP D'ÉPURATION		<input type="checkbox"/> PUISARD <input type="checkbox"/> AUCUNE	<input type="checkbox"/> PUIITS ABSORBANT		
<b>APPROVISIONNEMENT D'EAU</b>	<input type="checkbox"/> PUIITS DE SURFACE <input type="checkbox"/> POTABLE		<input type="checkbox"/> PUIITS ARTÉSIEN <input type="checkbox"/> NON POTABLE	<input type="checkbox"/> PAR GRAVITÉ <input type="checkbox"/> AUCUN		
<b>ARMOIRES</b> 	<b>LONGUEUR TOTALE :</b> → ARMOIRES DU HAUT : <input type="text"/> → ARMOIRES DU BAS: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> AUCUNE ARMOIRE			<input type="checkbox"/> mètres <input type="checkbox"/> pieds <b>FINI DES ARMOIRES:</b> <input type="checkbox"/> BOIS <input type="checkbox"/> MÉLAMINE		
<b>MURS EXTÉRIEURS</b>	<input type="checkbox"/> BOIS <input type="checkbox"/> VINYLE <input type="checkbox"/> AUTRE: <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> TÔLE <input type="checkbox"/> CANEXEL	<input type="checkbox"/> CONTRE-PLAQUÉ <input type="checkbox"/> AUCUN		
<b>PORTES ET FENÊTRES /</b>	<input type="checkbox"/> NOMBRE DE PORTES <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> NOMBRE DE FENÊTRES <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> PORTE PATIO <input type="text"/>		

**DÉCLARATION**

Je déclare que tous les renseignements fournis sur ce formulaire sont, à ma connaissance, exacts et complets.

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_