



MRC de Témiscamingue

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 _____

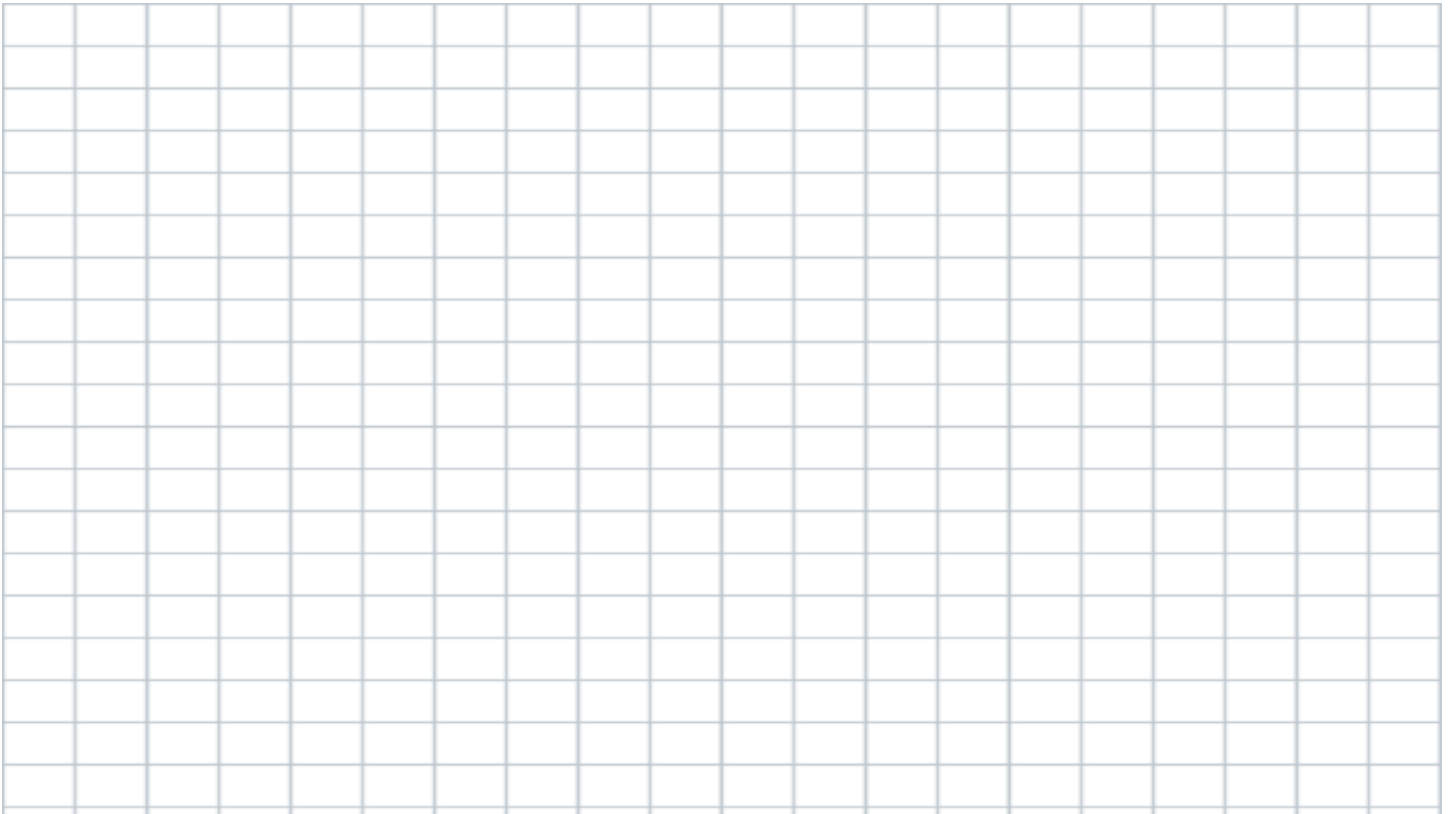
Début des travaux prévu le

Fin des travaux prévue le

Coût des travaux

Description des travaux :

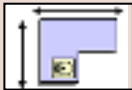
5. Croquis du bâtiment - Veuillez annexer votre plan à votre envoi



6. Description du bâtiment

VEUILLEZ COCHER ☒

DESCRIPTION DU BÂTIMENT / BUILDING DESCRIPTION

FONDATION	<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
TOIT	<input type="checkbox"/> BARDEAU D'ASPHALTE		<input type="checkbox"/> TÔLE	<input type="checkbox"/> PAPIER		
PLAFONDS	<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		
CLOISONS	<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		
PLANCHERS	<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		
CHAUFFAGE	<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		
ÉLECTRICITÉ	<input type="checkbox"/> GÉNÉRATRICE		<input type="checkbox"/> PANNEAU SOLAIRE	<input type="checkbox"/> PANNEAU ÉLECTRIQUE		
CHAUFFE-EAU	<input type="checkbox"/> AUCUN		<input type="checkbox"/> GAZ	<input type="checkbox"/> ÉLECTRIQUE		
PLOMBERIE 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		
INSTALLATION SEPTIQUE	<input type="checkbox"/> FOSSE SEPTIQUE <input type="checkbox"/> CHAMP D'ÉPURATION		<input type="checkbox"/> PUISARD <input type="checkbox"/> AUCUNE	<input type="checkbox"/> PUIITS ABSORBANT		
APPROVISIONNEMENT D'EAU	<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		
ARMOIRES 	LONGUEUR TOTALE : → 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 FINI DES ARMOIRES: <input type="checkbox"/> BOIS <input type="checkbox"/> MÉLAMINE		
MURS EXTÉRIEURS	<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		
PORTES ET FENÊTRES /	<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 _____