



## Municipalité de Packington

112, rue des Érables, local 101, QC, G0L 1Z0  
Tel: (418)853-2269 / Télécopieur : (418)854-8457

Réservé à la municipalité

NUMÉRO DE DOSSIER :

REÇU LE :

# FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE TRAVAUX

Pour compléter plus facilement votre formulaire de demande de dérogation mineure, vous pouvez vous aider de l'outil de cartographie en ligne de la MRC disponible au <https://www.mrcemiscouata.qc.ca/cartes>

Une déclaration de travaux est une autorisation d'urbanisme qui est exigée pour des travaux non soumis à permis de construction.

Pour prétendre à une déclaration de travaux, vous devez respecter les conditions prévues à la réglementation municipale REG 286 à 291-2017

## TYPE DE DEMANDE

Rénovations à l'intérieur de la construction  
Rénovations à l'extérieur de la construction  
Réfection de la toiture (sans modifications)

1

## DEMANDEUR

Nom	Prénom	Entreprise
_____	_____	_____
Adresse	Municipalité	Code postal
_____	_____	_____
Téléphone	Courriel	
_____	_____	

Le demandeur est le propriétaire ?

OUI NON

Si NON, joindre une PROCURATION signée du propriétaire actuel et compléter la section suivante

## PROPRIÉTAIRE (COMPLÉTER CETTE SECTION SEULEMENT SI LE DEMANDEUR N'EST PAS LE PROPRIÉTAIRE)

Nom	Prénom	Entreprise
_____	_____	_____
Adresse	Municipalité	Code postal
_____	_____	_____
Téléphone	Courriel	
_____	_____	

Si vous êtes propriétaire depuis moins de 3 mois, merci de joindre l'ACTE NOTARIÉ à votre demande

## 2

### DESCRIPTION DES TRAVAUX ET IDENTIFICATION DU TERRAIN

Description des travaux

---

---

---

---

Numéro de matricule

Numéro de lot

----- ou lot n° \_\_\_\_\_ du rang \_\_\_\_\_ du canton \_\_\_\_\_

Adresse civique des travaux (si différente de celle du propriétaire)

Coût estimé des travaux (MO et matériaux inclus)

Dimension du lot

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \$

\_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

## 3

### MATÉRIAUX ET REVÊTEMENTS

Murs extérieurs

Toiture

\_\_\_\_\_

Murs intérieurs

Plancher/sol

\_\_\_\_\_

Fondations

Isolation

\_\_\_\_\_

Date de début des travaux

Date de fin estimée des travaux

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 4

### EXÉCUTANT DES TRAVAUX

Nom de l'entreprise

Nom du responsable

\_\_\_\_\_

Téléphone

N° de licence RBQ

\_\_\_\_\_

-----

### CONSENTEMENT

Je déclare que la présente demande ne concerne pas un immeuble destiné à être utilisé comme résidence privée pour aînés telle que définie au deuxième alinéa de l'article 346.0.1 de la Loi sur les services de santé et les services sociaux (L.R.Q., c. S-4.2).

Je soussigné, le demandeur, déclare que les renseignements ci-haut donnés sont exacts **et que si le permis m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des règlements municipaux et à toutes autres lois ou règlements s'y rapportant au Québec et au Canada. La municipalité peut égaleme**

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature du demandeur