

Identification du propriétaire		Adresse postale	
Nom :		Numéro et rue :	
Prénom :		Ville :	
Téléphone :		Code postal :	
Courriel :			
Identification du demandeur si différent		Adresse postale	
Nom :		Numéro et rue :	
Prénom :		Ville :	
Téléphone :		Code postal :	
Courriel :			
Identification du lieu des travaux			
Numéro et rue :			
Identification des pièces à rénover			
Niveau :			
<input type="checkbox"/> sous-sol	<input type="checkbox"/> rez-de-chaussée	<input type="checkbox"/> étage	
<input type="checkbox"/> Autre – précisez :			
Pièce :			
<input type="checkbox"/> salon	<input type="checkbox"/> cuisine	<input type="checkbox"/> salle de bain	
<input type="checkbox"/> salle de lavage	<input type="checkbox"/> chambre à coucher	<input type="checkbox"/> bureau	
<input type="checkbox"/> Autre – précisez :			
Nature des travaux n'impliquant aucune modification des murs de la structure de l'immeuble			
Recouvrement de plancher			
Matériau :			
<input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> Prélart	<input type="checkbox"/> Plancher flottant	<input type="checkbox"/> Céramique
<input type="checkbox"/> Tapis	<input type="checkbox"/> Autre – précisez :		
<input type="checkbox"/> Armoires			
<input type="checkbox"/> Finition intérieure	<input type="checkbox"/> Mur		<input type="checkbox"/> Plafond
<input type="checkbox"/> Accessoires de plomberie	<input type="checkbox"/> Lavabo	<input type="checkbox"/> Bain	<input type="checkbox"/> Douche
<input type="checkbox"/> Système de chauffage :			
<input type="checkbox"/> Cochez si le propriétaire ou le demandeur est l'exécutant des travaux			
Entrepreneur (s'il y a lieu)		Adresse postale	
Nom :		Numéro et rue :	
Prénom :		Ville :	
Téléphone :		Code postal :	
Courriel :			
Télécopieur :			
Numéro RBQ :			
Informations complémentaires			
Début des travaux :		Fin des travaux :	
Valeur des travaux (\$) :			
Signature du demandeur :			
Je déclare que les renseignements fournis dans cette déclaration sont exacts et décrivent l'ensemble des travaux à réaliser sur ma propriété.			
_____		Date : _____	
Signature			