



1. RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPRIÉTAIRE

Nom du propriétaire		Prénom du propriétaire	
Adresse (numéro, rue)			
Ville		Province	Code postal
Téléphone domicile	Cellulaire/Bureau	Courriel	

2. RENSEIGNEMENTS SUR LE MANDATAIRE (SI APPLICABLE)

Nom		Prénom	
Compagnie			
Adresse (numéro, rue)			
Ville		Province	Code postal
Téléphone bureau	Télécopieur	Courriel	

3. ADRESSE DES TRAVAUX (SI DIFFÉRENT)

Adresse	Numéro de lot
---------	---------------

4. DESCRIPTION DU PROJET

Date de début prévue (jj-mm-aaaa) : _____

Date de fin prévue (jj-mm-aaaa) : _____

Raison:

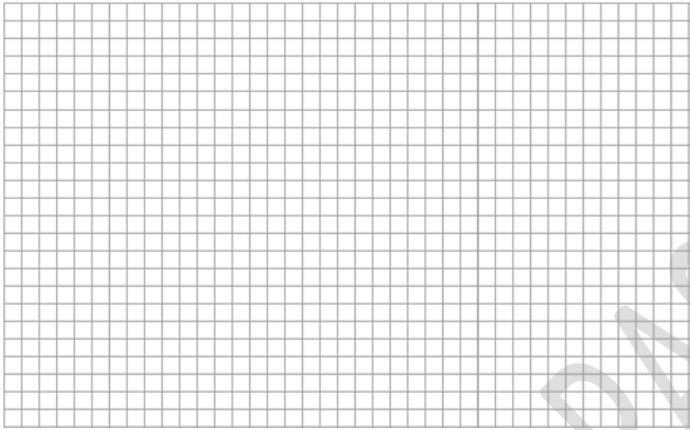
Choisissez le genre de projet (cochez) :

- Haie
- Clôture
- Muret

5. IMPLANTATION

LOT		Clôture/Haie/Muret projeté	
Superficie :	_____	Hauteur :	_____
Frontage :	_____	Hauteur en marge avant:	_____
Profondeur :	_____	Matériel:	_____
Cours d'eau ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Couleur :	_____
Endroit :	_____		
Topographie :	<input type="checkbox"/> Aucune pente/relativement plat <input type="checkbox"/> Pente vers : _____	Distances entre a clôture/haie/muret et :	
		Limite de propriété avant :	_____
		Limite de propriété arrière :	_____
		Limite de propriété droite :	_____
		Limite de propriété gauche :	_____
<input type="checkbox"/> Terrain en angle ou transversal (Adjacent à deux (2) rues)		Autre bâtiment présent sur le lot ?	
		<input type="checkbox"/> NON	
		<input type="checkbox"/> OUI	Genre de bâtiment : _____
		Distance entre bâtiment existant et la clôture projetée :	_____

Croquis de l'emplacement de la clôture/haie/muret sur le terrain :



Informations supplémentaires :

6. ENTREPRENEUR

JE FAIS LES TRAVAUX MOI-MÊME (si non, remplissez l'information ci-bas)

Nom :	_____	Prénom :	_____
Compagnie :	_____	Fonction :	_____
Adresse :	_____	Ville :	_____
Province :	_____	Code postal :	_____
Tél. :	_____	Télééc. :	_____
# RBQ :	_____	# NEQ :	_____

7. ESTIMATION DES COÛTS : \$ _____

8. SIGNATURE

Signature : _____ Date : _____

(j-mm-aaaa)