



## 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:

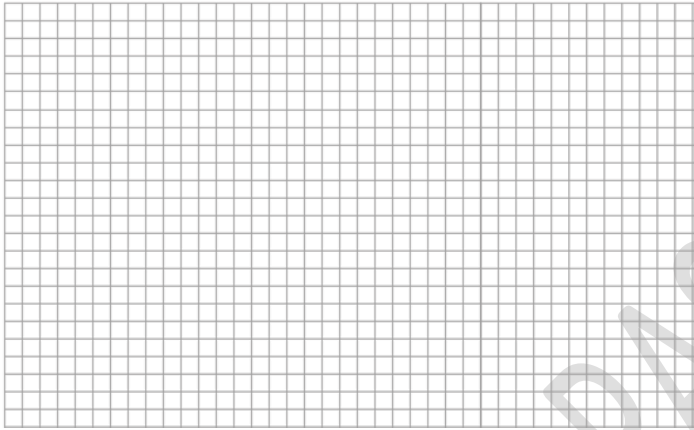
Choisissez le genre de projet (cochez) :

- 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. :	_____	Télec. :	_____
# RBQ :	_____	# NEQ :	_____

7. ESTIMATION DES COÛTS : \$ \_\_\_\_\_

## 8. SIGNATURE

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

(j-mm-aaaa)