



MUNICIPALITÉ DE STANSTEAD-EST
7015 route 143, Stanstead-Est (QC) J0B 3E0
Tél : 819-876-7292 Fax : 819-876-7170

DEMANDE DE CERTIFICAT DE DÉMOLITION

Date : _____

Nom : _____

Adresse des travaux : _____

Adresse de domicile : _____

Téléphone: Rés. : _____ **/Travail :** _____ **/Cell :** _____

Courriel/E-mail : _____

Nature des travaux

(Structures à démolir, veuillez joindre des photos de ces structures)

Motifs de la démolition et moyens utilisés pour y procéder

(Veuillez joindre un plan illustrant la projection au sol des bâtiments existants)

Présence de cours d'eau ou milieux humides : oui ☐, non ☐.

Distance approximative d'un ruisseau ou rivière : _____.

Utilisation(s) actuelle(s) du terrain :

Résidentielle ☐, Agricole ☐, Commerciale ☐, Locative ☐, Industrielle ☐.

Utilisation(s) projetée(s) du terrain :

Résidentielle ☐, Agricole ☐, Commerciale ☐, Locative ☐, Industrielle ☐.



Travaux effectués par propriétaire: ☐ ou entrepreneur: ☐

Coordonnées de l'entrepreneur :

Nom : _____

Compagnie : _____

Téléphone : _____ Cell : _____

Numéro RBQ : _____

Date prévue du début des travaux: _____

Date prévue de fin des travaux: _____

Date prévue pour reconstruction : _____

(Veuillez noter qu'en zone agricole, une résidence bénéficiant de droits acquis doit être reconstruite dans l'année qui suit sa démolition. Une reconnaissance de droits acquis ou une demande d'autorisation à la CPTAQ peut être nécessaire selon le cas.)

NB : D'autres documents peuvent être nécessaires selon le cas

**VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE VOUS DEVEZ AVOIR EN MAIN VOTRE PERMIS
AVANT DE DÉBUTER LES TRAVAUX.**

SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE / DEMANDEUR

DATE