

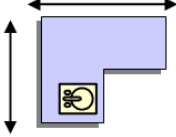
IDENTIFICATION

Matricule : _____	Adresse d'immeuble (lac ou autre) : _____
Nom du propriétaire : _____	_____
Adresse principale : _____	_____
_____	_____

ACHAT ET CONSTRUCTION

N° de permis de construction ou rénovation : _____	Date de fin des travaux (ou à laquelle le bâtiment a été substantiellement terminé ou occupé) : _____
Construction ou rénovation du bâtiment	Type de construction (à cocher)
Année : _____	Préfabriqué : <input type="checkbox"/>
Coût des matériaux : _____ \$	Matériaux neufs : <input type="checkbox"/>
Coût de la main-d'œuvre : _____ \$	Matériaux neufs et usagés : <input type="checkbox"/>
	Matériaux usagés : <input type="checkbox"/>

DESCRIPTION DU BÂTIMENT (coche toutes les cases appropriées)

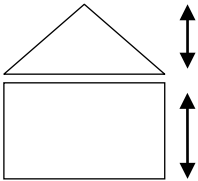
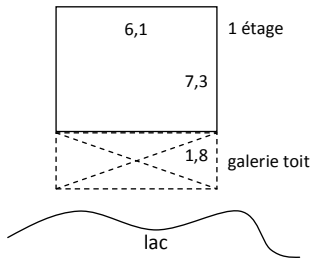
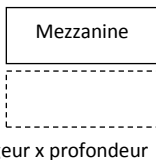
Fondation	<input type="checkbox"/> Piliers	<input type="checkbox"/> Piliers excavés	<input type="checkbox"/> Poutre au sol	<input type="checkbox"/> Muret	<input type="checkbox"/> Dalle	<input type="checkbox"/> Sous-sol
Toit	<input type="checkbox"/> Bardeau d'asphalte	<input type="checkbox"/> Tôle	<input type="checkbox"/> Papier			
Isolation	<input type="checkbox"/> Murs	<input type="checkbox"/> Planchers	<input type="checkbox"/> Aucune			
	<input type="checkbox"/> Plafonds	<input type="checkbox"/> Toit				
Plafonds	<input type="checkbox"/> Préfini	<input type="checkbox"/> Gypse (<i>gyproc</i>)	<input type="checkbox"/> Tuile carton	<input type="checkbox"/> Aucun		
	<input type="checkbox"/> Contre-plaqué	<input type="checkbox"/> Planches	<input type="checkbox"/> Autres			
Cloisons	<input type="checkbox"/> Préfini	<input type="checkbox"/> Gypse (<i>gyproc</i>)	<input type="checkbox"/> Fibre pressée	<input type="checkbox"/> Aucune		
	<input type="checkbox"/> Contre-plaqué	<input type="checkbox"/> Planches	<input type="checkbox"/> Autres			
Planchers	<input type="checkbox"/> Revêtement vinyle (préart)	<input type="checkbox"/> Tuile	<input type="checkbox"/> Peinture	<input type="checkbox"/> Autres		
	<input type="checkbox"/> Tapis	<input type="checkbox"/> Plancher flottant	<input type="checkbox"/> Céramique	<input type="checkbox"/> Aucun		
Chauffage	<input type="checkbox"/> Poêle à bois	<input type="checkbox"/> Foyer encastré	<input type="checkbox"/> Foyer non encastré	<input type="checkbox"/> Aucun		
	<input type="checkbox"/> Annexe à l'huile	<input type="checkbox"/> Plinthes électriques	<input type="checkbox"/> Chauffe-électrique au gaz			
Chauffe-eau	<input type="checkbox"/> Huile	<input type="checkbox"/> Électrique	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Gaz		
Cheminée	<input type="checkbox"/> Tôle	<input type="checkbox"/> Maçonnerie	<input type="checkbox"/> Métal isolé	<input type="checkbox"/> Aucune		
Service public	<input type="checkbox"/> Électricité	<input type="checkbox"/> Cuisinière électrique	<input type="checkbox"/> Sécheuse électrique			
	<input type="checkbox"/> Propane	<input type="checkbox"/> Génératrice	<input type="checkbox"/> Aucun			
Plomberie inscrire le nombre à côté	<input type="checkbox"/> Lavabo N ^{bre} : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Évier N ^{bre} : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Bain N ^{bre} : <input type="text"/>			
	<input type="checkbox"/> Douche N ^{bre} : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Toilette N ^{bre} : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Aucune			
Installation septique	<input type="checkbox"/> Fosse septique	<input type="checkbox"/> Puisard	<input type="checkbox"/> Aucune			
	<input type="checkbox"/> Champ d'épuration	<input type="checkbox"/> Puits absorbant				
Approvisionnement d'eau	<input type="checkbox"/> Puits de surface	<input type="checkbox"/> Puits artésien	<input type="checkbox"/> Par gravité			
	<input type="checkbox"/> Potable	<input type="checkbox"/> Non potable	<input type="checkbox"/> Aucun			
Armoires	<input type="checkbox"/> Aucune armoire	Longueur totale (mètres <input type="checkbox"/> ou pieds <input type="checkbox"/>) :	Fini des armoires :			
		Armoires du haut <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Mélamine			
		Armoires du bas <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Autres : _____			
Revêtement murs extérieurs	<input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> Tôle	<input type="checkbox"/> Contre-plaqué			
	<input type="checkbox"/> Vinyle	<input type="checkbox"/> " Canaxel	<input type="checkbox"/> Aucun			
Bâti des murs	<input type="checkbox"/> Bois rond	<input type="checkbox"/> Maçonnerie	<input type="checkbox"/> Colombage	<input type="checkbox"/> Pièce sur pièce		
Portes et fenêtres inscrire le nombre à côté	<input type="checkbox"/> Portes N ^{bre} : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Fenêtres N ^{bre} : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Porte-patio N ^{bre} : <input type="text"/>			

REMPLIR LE VERSO

CROQUIS ET DIMENSIONS DU BÂTIMENT ET DES ANNEXES

Veuillez mesurer, dessiner et inscrire toutes les dimensions :

- Les murs extérieurs du bâtiment sont tracés en ligne continue avec leur dimension respective.
- La hauteur des murs extérieurs (du plancher à la base de la toiture).
- La hauteur de la toiture (de la base du toit au pignon).
- Les annexes (galeries, etc.) sont identifiées et tracées par un pointillé avec leurs dimensions respectives.
- Si agrandissement, veuillez inscrire l'année directement sur le croquis.
- Les toits au-dessus de ces annexes sont indiqués en traçant, au moyen d'un pointillé, les diagonales de l'espace couvert.

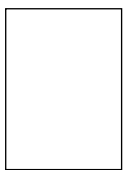
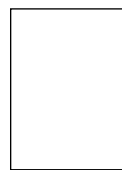
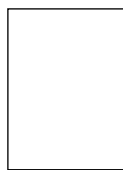
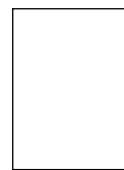
Intérieur Rez-de-chaussée	Extérieur Mesures : mètres <input type="checkbox"/> ou pieds <input type="checkbox"/>  Hauteur de la toiture : <input style="width: 60px;" type="text"/> Hauteur mur extérieur : <input style="width: 60px;" type="text"/>	Exemple : 
Intérieur Mezzanine 		

Commentaires :

N'oubliez pas d'inclure les photos et de faire le croquis des bâtiments.
Vous pouvez également joindre tous autres documents ou commentaires pertinents.

DÉPENDANCES OU BÂTIMENTS

Complémentaires – Identifie et complète les informations demandées :

<input type="checkbox"/> Aucun <i>Inscrire les dimensions sur le grand rectangle et coche la finition du bâtiment</i>			
<input type="checkbox"/> Remise <input type="checkbox"/> Garage 	<input type="checkbox"/> Remise <input type="checkbox"/> Garage 	<input type="checkbox"/> Remise <input type="checkbox"/> Garage 	<input type="checkbox"/> Remise <input type="checkbox"/> Hangar <input type="checkbox"/> Autres : _____ <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Abris à bois 
Finition murs extérieurs : <input type="checkbox"/> vinyle <input type="checkbox"/> bois <input type="checkbox"/> tôle	Finition murs extérieurs : <input type="checkbox"/> vinyle <input type="checkbox"/> bois <input type="checkbox"/> tôle	Finition murs extérieurs : <input type="checkbox"/> vinyle <input type="checkbox"/> bois <input type="checkbox"/> tôle	Finition murs extérieurs : <input type="checkbox"/> vinyle <input type="checkbox"/> bois <input type="checkbox"/> tôle

SITUATION DU TERRAIN

Chemin carrossable <input type="checkbox"/> Oui Avec quel moyen de transport? <input type="checkbox"/> Automobile <input type="checkbox"/> 4 x 4	<input type="checkbox"/> Non Avec quel moyen de transport? <input type="checkbox"/> Véhicule tout terrain <input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> Bateau
Le terrain est-il borné par un cours d'eau? <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Par un lac <input type="checkbox"/> Autre : _____ <input type="checkbox"/> Par une rivière

DÉCLARATION

Je déclare que tous les renseignements fournis sur ce formulaire sont, à ma connaissance, exacts et complets.

_____ _____ Tél. : _____
 Signature Date Résidence Autre

Merci de votre collaboration!