

**VOS INFORMATIONS**

Nom et prénom:

Adresse complète de la copropriété:

Adresse de courrier électronique:

Numéro de téléphone:

Numéro de votre unité:

Date de début des travaux:

Date de fin des travaux:

Estimé du coût des travaux:

**VOTRE ENTREPRENEUR, VOTRE FOURNISSEUR ET/OU VOUS-MÊME**

- J'effectue les travaux moi-même  
 Les travaux seront effectués par un entrepreneur/fournisseur

Nom de l'entrepreneur/fournisseur qui effectue les travaux:

Numéro de téléphone:

Adresse du site internet:

Adresse courrier électronique:

# Licence RBQ:

Est-ce que les travaux requièrent un permis de la ville?  Oui  Non

L'entrepreneur/le fournisseur et/ou vous-même avez pris connaissance des règlements de l'immeuble.

Si vous travaillez avec plus d'un entrepreneur/fournisseur, SVP remplir les cases suivantes (pour chaque entrepreneur/fournisseur)

---

**Nom de l'entrepreneur/fournisseur qui effectue les travaux:**

---

Numéro de téléphone:

Adresse du site internet:

---

Adresse courrier électronique:

# Licence RBQ:

L'entrepreneur/le fournisseur et/ou vous-même avez pris connaissance des règlements de l'immeuble.

---

**Nom de l'entrepreneur/fournisseur qui effectue les travaux:**

---

Numéro de téléphone:

Adresse du site internet:

---

Adresse courrier électronique:

# Licence RBQ:

L'entrepreneur/le fournisseur et/ou vous-même avez pris connaissance des règlements de l'immeuble.

---

**Nom de l'entrepreneur/fournisseur qui effectue les travaux:**

---

Numéro de téléphone:

Adresse du site internet:

---

Adresse courrier électronique:

# Licence RBQ:

L'entrepreneur/le fournisseur et/ou vous-même avez pris connaissance des règlements de l'immeuble.

## DÉTAILS DES TRAVAUX

Pièce(s) visée(s) :

- |                                          |                                          |                                    |
|------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cuisine         | <input type="checkbox"/> Salle de lavage | <input type="checkbox"/> Chambre   |
| <input type="checkbox"/> Salle de bain   | <input type="checkbox"/> Salle à manger  | <input type="checkbox"/> Plancher  |
| <input type="checkbox"/> Entrée          | <input type="checkbox"/> Salon           | <input type="checkbox"/> Autres(s) |
| <input type="checkbox"/> Terrasse/balcon |                                          |                                    |

Si Autre(s), précisez :

---

Équipement(s) visé(s) :

- |                                      |                                                    |                                    |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Électricité | <input type="checkbox"/> Hotte de cuisine          | <input type="checkbox"/> Autres(s) |
| <input type="checkbox"/> Plomberie   | <input type="checkbox"/> Appareil de climatisation |                                    |

Si Autre(s), précisez :

**Tous les matériaux doivent être disposés à l'extérieur du site de l'immeuble. En aucun temps, ils ne doivent être jetés dans les conteneurs à rebuts ou poubelles à l'usage des résidents. Ceci s'applique même si c'est le copropriétaire qui effectue lui-même les travaux.**

**À la page suivante, SVP fournir une description détaillée des travaux pour chaque pièce.** Nous vous demandons aussi d'inclure **UNE DESCRIPTION DES MATÉRIAUX AINSI QUE DES MEMBRANES ACOUSTIQUES** utilisées si vos travaux impliquent le changement du revêtement de plancher.

Si vous avez besoin de plus d'espace ou si vous avez des plans ou images à fournir, vous pouvez ajouter le tout directement dans le message électronique à [info@laucandrique.ca](mailto:info@laucandrique.ca).



## DESCRIPTION DÉTAILLÉE DES TRAVAUX POUR CHAQUE PIÈCE (PAGE 2 de 2)

---

### LISTE DES DOCUMENTS OBLIGATOIRES À REMETTRE, S'IL Y A LIEU:

- |                                                      |                                                     |                                                                               |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Assurance responsabilité    | <input type="checkbox"/> Permis de la ville         | <input type="checkbox"/> Toutes les factures, spécialement pour les membranes |
| <input type="checkbox"/> Assurance de l'entrepreneur | <input type="checkbox"/> Devis et plan d'ingénierie |                                                                               |

---

Une fois le formulaire complété, **SVP le faire parvenir à l'adresse [info@laucandrique.ca](mailto:info@laucandrique.ca)** en vous assurant d'ajouter au besoin la documentation additionnelle (plan, image, preuve d'assurance, etc.)

#### TRAVAUX ACCEPTÉS

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

Nom du gestionnaire: \_\_\_\_\_

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

Travaux débuteront le: \_\_\_\_\_