

Programme Petits établissements accessibles

Autorisation du propriétaire – Travaux demandés par le locataire

Numéro de dossier

PEA

Renseignements sur le ou la propriétaire de l'établissement				
Nom de la personne physique ou morale				
Adresse				
Municipalité	Code postal	Ind. rég.	Numéro de téléphone	Poste
			-	

Autorisation d'effectuer les travaux dans le cadre du programme Petits établissements accessibles				
Nom de l'établissement				
Adresse				
Municipalité			Code postal	
J'ai pris connaissance du projet d'accessibilité pour l'établissement susmentionné et j'autorise le ou la locataire de cet établissement à effectuer les travaux en conformité avec les plans et devis.				
Nom du ou de la propriétaire ou de son mandataire (en lettres moulées)	Signature	Année	Mois	Jour

PEA-AutProp_TravLoc (2018#0)

Envoi du formulaire

Transmette le formulaire ainsi que les documents demandés à votre MRC ou votre municipalité.