

DEMANDE D'AUTORISATION DE DÉMOLITION

En vertu du [Règlement RV-2023-22-74 sur la démolition d'immeubles](#)

1. Identification du demandeur		
Nom du demandeur :		
Adresse :	Courriel :	
Téléphone :	Autre téléphone:	
Nom du propriétaire : Fournir une procuration signée si autre que le demandeur		
Adresse du propriétaire : Même que le demandeur ☐		
2. Bâtiment visé par la demande		
Adresse du bâtiment :		
Numéro(s) de lot(s) :		Année de construction du bâtiment connue :
Usage actuel:	☐ Résidentiel ☐ Commercial ☐ Industriel ☐ Institutionnel ☐ Agricole ☐ Autre (spécifiez) :	
Le bâtiment comporte-t-il des logement(s) ?	☐ Oui ☐ Non (Si logement(s) occupé(s), fournir la liste des locataires et leur adresse)	
3. Travaux		
Raison de la demande :		
Coût prévu des travaux de démolition :		
Date prévue pour les travaux de démolition : Début :		Fin :
Date prévue pour l'aménagement du terrain dégagé : Début :		Fin :
4. Réutilisation projetée du sol dégagé (projet de remplacement envisagé)		
☐ Construction d'un nouveau bâtiment (fournir le plan du bâtiment projeté)		
☐ Agrandissement (fournir le plan de l'agrandissement projeté)		
☐ Nouvel aménagement (fournir le plan de l'aménagement projeté)		
☐ Stationnement (fournir le plan)	☐ Espace vacant	☐ Lotissement (fournir le plan)
☐ Autre (spécifiez) :		
5. Documents déposés avec la demande (pour les documents requis, consultez les articles 18 et 19 du règlement)		
6. Déclaration du requérant		
Je, soussigné(e), demande au comité de démolition de la Ville de Lévis de délivrer un certificat d'autorisation pour la démolition du bâtiment décrit et désigné plus haut. Je certifie que tous les renseignements contenus dans cette demande sont exacts. Dans le cas où l'autorisation est accordée, je m'engage à respecter toutes et chacune des conditions qui me seront imposées lors de la délivrance du certificat d'autorisation, concernant la démolition, la réutilisation du sol dégagé, celles relatives au relogement d'un locataire ou toute autre condition imposée par le comité de démolition.		
Signature du demandeur ou de son représentant autorisé		Date
		Reçu N° : _____