



SERVICES DU CODE DU BÂTIMENT

Rapport de conformité

Conformément au Règlement sur les rapports de conformité

Reçu n° _____ Montant _____ \$ No du dossier _____

REMARQUE Le reste de cette page doit être rempli par le requérant/agent.

| | | | | | |
|--|--|-------------------------------|--|---------------------------|--|
| Requérant/ Agent | Date | | N° de référence/dossier | | |
| | Nom | | | | |
| | Adresse | | | Code postal | |
| | Personne-ressource | | | | |
| | Courriel | | | | |
| | Téléphone | | Télécopieur | | |
| Propriété faisant l'objet de la recherche | Adresse municipale | | | | |
| | Description officielle | | | | |
| | Propriétaire inscrit | | | | |
| | Levé présenté <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Préparé par | | Date | |
| Utilisation(s) actuelle(s) de la propriété selon le demandeur | Résidentiel | | Commercial/Utilisation polyvalente | | Industriel/Institutionnel |
| | <input type="checkbox"/> Maison unifamiliale | | (Préciser l'utilisation, c.-à-d. bureau, restaurant, etc.) | | (Préciser l'utilisation, c.-à-d. entrepôt, fabrication, l'hôpital, lécole, etc.) |
| | <input type="checkbox"/> Duplex | | _____ | | _____ |
| | <input type="checkbox"/> Maison jumelée | | _____ | | _____ |
| | <input type="checkbox"/> Habitations multifamiliales contiguës | | _____ | | _____ |
| | <input type="checkbox"/> Appartement | | _____ | | _____ |
| | <input type="checkbox"/> Maison Mobile | | _____ | | _____ |
| <input type="checkbox"/> Autres (préciser) _____ | | _____ | | _____ | |
| Nombres d'unités/suites _____ | | Nombres d'unités/suites _____ | | Nombres d'immeubles _____ | |

Formulaires et information disponibles sur Ottawa.ca