

# DEMANDE DE REMBOURSEMENT

## NUMÉRO DE LA DEMANDE (Espace réservé à l'administration)

- Version papier  
 Version numérique

### IMPORTANT !

Avant de compléter le formulaire, enregistrez-le sur votre bureau et remplissez le nouveau fichier enregistré.

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Prénom :	Nom :
Numéro civique :	Rue :
Ville :	Code postal :
Téléphone :	Courriel :
Adresse visée par la demande (si différente) :	

### REMBOURSEMENT DEMANDÉ POUR :

<input type="checkbox"/> Certificat de localisation - à la toute fin des travaux (original)	(55-136-00-110)	750 \$
<input type="checkbox"/> Attestation de conformité d'installation septique (original)	(55-136-00-115)	250 \$
<input type="checkbox"/> Attestation de conformité du puits scellé (original)	(55-136-00-112)	250 \$
<input type="checkbox"/> Attestation de conformité d'étude sonore (original)	(55-136-00-114)	
<input type="checkbox"/> Installation/modification d'un ponceau - Remboursement du dépôt	(55-136-00-115)	250 \$

### Réalisation de travaux relatifs à un PIIA

(les remboursements seront faits en un seul versement, incluant le certificat de localisation)

<input type="checkbox"/> Construction d'un bâtiment résidentiel	(55-139-00-102)	(	\$)
<input type="checkbox"/> Construction d'un bâtiment autre que résidentiel	(55-139-00-102)	(	\$)
<input type="checkbox"/> Aménagement paysager	(55-139-00-102)	(	\$)
<input type="checkbox"/> Autre (décrire sommairement) :			

Code budgétaire (à l'usage de l'administration) :

### SIGNATURE

Signature du demandeur

Date :

JJ MM AAAA

### À L'USAGE DE L'ADMINISTRATION

Acceptation de la demande :  Oui  Non

Motif du refus :

Autorisé par :

Approuvé par :

Date :

Montant à rembourser :

\$

JJ MM AAAA

N° de reçu d'encaissement :

Inspection requise :  Oui  Non

### COORDONNÉES

Service de l'aménagement du territoire

[permis@ville.mascouche.qc.ca](mailto:permis@ville.mascouche.qc.ca)

450 474-4133, poste 1000

