



## DÉCLARATION DÉCRIVANT UN BÂTIMENT DE VILLÉGIATURE

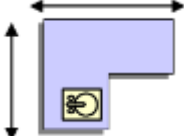
### SECTION 1 : IDENTIFICATION

Matricule : _____	Adresse d'immeuble (lac ou autre) : _____
Nom du propriétaire : _____	_____
Adresse principale : _____	_____
_____	_____

### SECTION 2 : ACHAT ET CONSTRUCTION (PASSEZ À LA SECTION 3 SI VOUS N'AVEZ PAS CONSTRUIT OU RÉNOVÉ UN BÂTIMENT)

N° de permis de construction ou rénovation : _____	Date de fin des travaux (ou à laquelle le bâtiment a été substantiellement terminé ou occupé) : _____
<b>Construction ou rénovation du bâtiment</b>	<b>Type de construction (veuillez cocher)</b>
Année : _____	Préfabriqué : <input type="checkbox"/>
Coût des matériaux : _____ \$	Matériaux neufs : <input type="checkbox"/>
Coût de la main-d'œuvre : _____ \$	Matériaux neufs et usagés : <input type="checkbox"/>
	Matériaux usagés : <input type="checkbox"/>

### SECTION 3 : DESCRIPTION DU BÂTIMENT (cochez toutes les cases appropriées)

<b>Fondation</b>	<input type="checkbox"/> Piliers	<input type="checkbox"/> Piliers excavés	<input type="checkbox"/> Poutre au sol	<input type="checkbox"/> Muret	<input type="checkbox"/> Dalle	<input type="checkbox"/> Sous-sol	
<b>Toit</b>	<input type="checkbox"/> Bardeau d'asphalte		<input type="checkbox"/> Tôle	<input type="checkbox"/> Papier			
<b>Revêtement murs extérieurs</b>	<input type="checkbox"/> Bois		<input type="checkbox"/> Tôle	<input type="checkbox"/> Contre-plaqué			
	<input type="checkbox"/> Vinyle		<input type="checkbox"/> Canexel	<input type="checkbox"/> Aucun			
<b>Bâti des murs</b>	<input type="checkbox"/> Bois rond		<input type="checkbox"/> Maçonnerie	<input type="checkbox"/> Colombage	<input type="checkbox"/> Pièce sur pièce		
<b>Portes et fenêtres</b> <small>inscrire le nombre à côté</small>	<input type="checkbox"/> Portes N <sup>bre</sup> : _____	<input type="checkbox"/> Fenêtres N <sup>bre</sup> : _____	<input type="checkbox"/> Porte-patio N <sup>bre</sup> : _____				
<b>Plafonds</b>	<input type="checkbox"/> Préfini		<input type="checkbox"/> « Gyproc »		<input type="checkbox"/> Tuile carton	<input type="checkbox"/> Aucun	
	<input type="checkbox"/> Contre-plaqué		<input type="checkbox"/> Planches		<input type="checkbox"/> Autres		
<b>Cloisons</b>	<input type="checkbox"/> Préfini		<input type="checkbox"/> « Gyproc »		<input type="checkbox"/> Fibre pressée	<input type="checkbox"/> Aucune	
	<input type="checkbox"/> Contre-plaqué		<input type="checkbox"/> Planches		<input type="checkbox"/> Autres		
<b>Planchers</b>	<input type="checkbox"/> Revêtement vinyle (préart)		<input type="checkbox"/> Tuile	<input type="checkbox"/> Peinture	<input type="checkbox"/> Autres		
	<input type="checkbox"/> Tapis		<input type="checkbox"/> Plancher flottant	<input type="checkbox"/> Céramique	<input type="checkbox"/> Aucun		
<b>Chauffage</b>	<input type="checkbox"/> Poêle à bois		<input type="checkbox"/> Foyer	<input type="checkbox"/> Annexe à l'huile		<input type="checkbox"/> Aucun	
	<input type="checkbox"/> Plinthes électriques		<input type="checkbox"/> Chauffe-gaz				
<b>Énergie</b>	<input type="checkbox"/> Électricité		<input type="checkbox"/> Propane		<input type="checkbox"/> Génératrice		
	<input type="checkbox"/> Solaire		<input type="checkbox"/> Éolien		<input type="checkbox"/> Aucun		
<b>Plomberie</b> <small>inscrire le nombre à côté</small>	<input type="checkbox"/> Lavabo N <sup>bre</sup> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Évier N <sup>bre</sup> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bain N <sup>bre</sup> : <input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> Douche N <sup>bre</sup> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Toilette N <sup>bre</sup> : <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aucune				
<b>Installation septique</b>	<input type="checkbox"/> Fosse septique		<input type="checkbox"/> Puisard		<input type="checkbox"/> Aucune		
	<input type="checkbox"/> Champ d'épuration		<input type="checkbox"/> Puits absorbant				
<b>Approvisionnement d'eau</b>	<input type="checkbox"/> Puits de surface		<input type="checkbox"/> Puits artésien		<input type="checkbox"/> Par gravité		
	<input type="checkbox"/> Potable		<input type="checkbox"/> Non potable		<input type="checkbox"/> Aucun		
<b>Armoires</b>			<b>Longueur totale (mètres <input type="checkbox"/> ou pieds <input type="checkbox"/> ) :</b>		<b>Finis des armoires :</b>		
<input type="checkbox"/> Aucunes armoires			Armoires du haut <input style="width: 50px;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> Bois		<input type="checkbox"/> Mélamine
			Armoires du bas <input style="width: 50px;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> Autres : _____		

COMPLÉTEZ LE VERSO

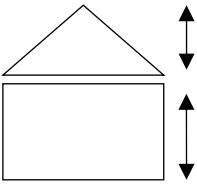
## CROQUIS ET DIMENSIONS DU BÂTIMENT ET DES ANNEXES

**Veillez mesurer, dessiner et inscrire toutes les dimensions :**

- Les murs extérieurs du bâtiment sont tracés en ligne continue avec leur dimension respective.
- La hauteur des murs extérieurs (du plancher à la base de la toiture).
- La hauteur de la toiture (de la base du toit au pignon).
- Les annexes (galeries, etc.) sont identifiées et tracées par un pointillé avec leurs dimensions respectives.
- Si agrandissement, veuillez inscrire l'année directement sur le croquis.
- Les toits au-dessus de ces annexes sont indiqués en traçant, au moyen d'un pointillé, les diagonales de l'espace couvert.

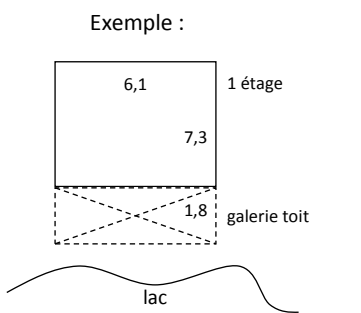
**Intérieur**  
Rez-de-chaussée

**Extérieur**      Mesures : mètres  ou pieds

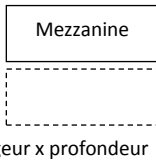


Hauteur de la toiture :

Hauteur mur extérieur :



**Intérieur**  
Mezzanine



largeur x profondeur

**Commentaires :**

**\*\*\* N'oubliez pas d'inclure les photos et de faire le croquis des bâtiments. \*\*\***

**Vous pouvez également joindre tous autres documents ou commentaires pertinents.**

## DÉPENDANCES OU BÂTIMENTS

**Complémentaires – Identifiez et complétez les informations demandées :**

Aucun      *Inscrire les dimensions sur le grand rectangle et cochez la finition du bâtiment*

<input type="checkbox"/> Remise <input type="checkbox"/> Garage  <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto;"></div>	<input type="checkbox"/> Remise <input type="checkbox"/> Garage  <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto;"></div>	<input type="checkbox"/> Remise <input type="checkbox"/> Garage  <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto;"></div>	<input type="checkbox"/> Remise <input type="checkbox"/> Hangar <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Abris à bois    _____  <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto;"></div>
Finition murs extérieurs : <input type="checkbox"/> vinyle <input type="checkbox"/> bois <input type="checkbox"/> tôle	Finition murs extérieurs : <input type="checkbox"/> vinyle <input type="checkbox"/> bois <input type="checkbox"/> tôle	Finition murs extérieurs : <input type="checkbox"/> vinyle <input type="checkbox"/> bois <input type="checkbox"/> tôle	Finition murs extérieurs : <input type="checkbox"/> vinyle <input type="checkbox"/> bois <input type="checkbox"/> tôle

## SITUATION DU TERRAIN

<p><b>Chemin carrossable</b>    <input type="checkbox"/> Oui</p> <p><b>Avec quel moyen de transport?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Automobile</p> <p><input type="checkbox"/> 4 x 4</p> <p>Le terrain est-il borné par un cours d'eau?    <input type="checkbox"/> Non</p>	<p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><b>Avec quel moyen de transport?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Véhicule tout terrain</p> <p><input type="checkbox"/> Avion</p> <p><input type="checkbox"/> Bateau</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Par un lac</p> <p><input type="checkbox"/> Par une rivière</p>
--	---

## DÉCLARATION

Je déclare que tous les renseignements fournis sur ce formulaire sont, à ma connaissance, exacts et complets.

Tél : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_  
 Signature                      Date                      Résidence                      Bureau