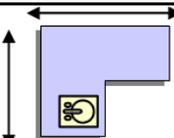


DÉCLARATION DÉCRIVANT UN BÂTIMENT DE VILLÉGIATURE

IDENTIFICATION		
Matricule : _____	Bail : _____	Adresse d'immeuble (lac ou autre) : _____
Nom du propriétaire : _____		
Adresse principale : _____		
		Permis : _____
TERRAIN VACANT : COCHEZ ICI <input type="checkbox"/>		

ACHAT ET CONSTRUCTION			
Achat du bâtiment	Construction du bâtiment	Type de construction (veuillez cocher)	
Date d'achat : _____	Année de construction : _____	Préfabriqué	<input type="checkbox"/>
Prix d'achat : _____	Coût matériaux : _____	Matériaux neufs	<input type="checkbox"/>
No contrat : _____		Matériaux neufs et usagés	<input type="checkbox"/>
		Matériaux usagés	<input type="checkbox"/>

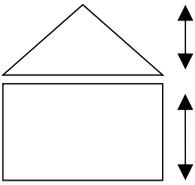
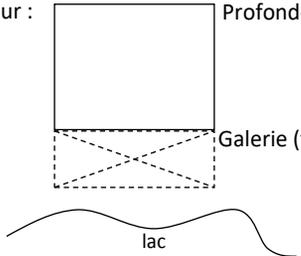
DESCRIPTION DU BÂTIMENT (cochez toutes les cases appropriées)							
Fondation	<input type="checkbox"/> Piliers	<input type="checkbox"/> Piliers excavés	<input type="checkbox"/> Poutre au sol	<input type="checkbox"/> Muret	<input type="checkbox"/> Dalle	<input type="checkbox"/> Sous-sol	
Toit	<input type="checkbox"/> Bardeau d'asphalte		<input type="checkbox"/> Tôle	<input type="checkbox"/> Papier			
Isolation	<input type="checkbox"/> Murs		<input type="checkbox"/> Planchers	<input type="checkbox"/> Aucune			
	<input type="checkbox"/> Plafonds		<input type="checkbox"/> Toit				
Plafonds	<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			
Cloisons	<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			
Planchers	<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		
Chauffage	<input type="checkbox"/> Poêle à bois		<input type="checkbox"/> Foyer encastré	<input type="checkbox"/> Foyer non encastré	<input type="checkbox"/> Aucun		
	<input type="checkbox"/> Annexe à l'huile		<input type="checkbox"/> Plinthes électriques	<input type="checkbox"/> Chauffe-électrique au gaz			
Chauffe-eau	<input type="checkbox"/> Huile		<input type="checkbox"/> Électrique	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Gaz		
Cheminée	<input type="checkbox"/> Tôle		<input type="checkbox"/> Maçonnerie	<input type="checkbox"/> Métal isolé	<input type="checkbox"/> Aucune		
Service public	<input type="checkbox"/> Électricité		<input type="checkbox"/> Cuisinière électrique	<input type="checkbox"/> Sécheuse électrique			
	<input type="checkbox"/> Propane		<input type="checkbox"/> Génératrice	<input type="checkbox"/> Aucun			
Plomberie <small>inscrire le nombre à côté</small>	<input type="checkbox"/> Lavabo N ^{bre} : <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Évier N ^{bre} : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Bain N ^{bre} : <input type="text"/>			
	<input type="checkbox"/> Douche N ^{bre} : <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Toilette N ^{bre} : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Aucune			
Installation septique	<input type="checkbox"/> Fosse septique		<input type="checkbox"/> Puisard	<input type="checkbox"/> Aucune			
	<input type="checkbox"/> Champ d'épuration		<input type="checkbox"/> Puits absorbant				
Approvisionnement d'eau	<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			
Armoires			Longueur totale (mètres <input type="checkbox"/> ou pieds <input type="checkbox"/>) :		Fini des armoires :		
<input type="checkbox"/> Aucunes armoires			Armoires du haut <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Bois		<input type="checkbox"/> Mélamine	
			Armoires du bas <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Autres : _____			
Revêtement murs extérieurs	<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			
Bâti des murs	<input type="checkbox"/> Bois rond		<input type="checkbox"/> Maçonnerie	<input type="checkbox"/> Colombage	<input type="checkbox"/> Pièce sur pièce		
Portes et fenêtres <small>inscrire le nombre à côté</small>	<input type="checkbox"/> Portes N ^{bre} : <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Fenêtres N ^{bre} : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Porte-patio N ^{bre} : <input type="text"/>			

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.

<p>Intérieur Rez-de-chaussée</p>	<p>Extérieur</p> <p>Mesures : mètres <input type="checkbox"/> ou pieds <input type="checkbox"/></p> <div style="display: flex; align-items: center;">  <div style="margin-left: 10px;"> <p>Hauteur de la toiture : <input style="width: 60px;" type="text"/></p> <p>Hauteur mur extérieur : <input style="width: 60px;" type="text"/></p> </div> </div>	<p>Inscrire les dimensions des murs ici:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <p>Largeur : <input style="width: 60px;" type="text"/></p> <p>Profondeur : <input style="width: 60px;" type="text"/></p> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <p>Galerie (toit) : <input style="width: 60px;" type="text"/></p> </div> 
<p>Intérieur Mezzanine</p> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px; margin: 10px auto; text-align: center;">Mezzanine</div> <div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 30px; margin: 10px auto; text-align: center;"> largeur x profondeur </div>		

Commentaires :

N'oubliez pas d'inclure des photos intérieurs et extérieurs de votre bâtiment et des dépendances

DÉPENDANCES OU BÂTIMENTS

Complémentaires – Identifiez et complétez les informations demandées :

<input type="checkbox"/> Aucun <i>Inscrire les dimensions sur le grand rectangle et cochez la finition du bâtiment</i>					
<input type="checkbox"/> Remise <input type="checkbox"/> Garage	<input type="checkbox"/> Remise <input type="checkbox"/> Garage	<input type="checkbox"/> Remise <input type="checkbox"/> Garage	<input type="checkbox"/> Remise <input type="checkbox"/> Garage	<input type="checkbox"/> Hangar <input type="checkbox"/> Abris à bois	<input type="checkbox"/> Autres _____
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>Chemin carrossable <input type="checkbox"/> Oui</p> <p>Avec quel moyen de transport?</p> <p><input type="checkbox"/> Automobile</p> <p><input type="checkbox"/> 4 x 4</p>	<p><input type="checkbox"/> Non</p> <p>Avec quel moyen de transport?</p> <p><input type="checkbox"/> Véhicule tout terrain</p> <p><input type="checkbox"/> Avion</p> <p><input type="checkbox"/> Bateau</p>
<p>Le terrain est-il borné par un cours d'eau? <input type="checkbox"/> Non</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.

 Signature Date Tél : _____ Résidence Bureau

Merci de votre collaboration!