

Programme Petits établissements accessibles

Autorisation du propriétaire – Travaux demandés par le locataire

Numéro de dossier

PEA

| Renseignements sur le ou la propriétaire de l'établissement | | | | |
|---|-------------|-----------|---------------------|-------|
| Nom de la personne physique ou morale | | | | |
| Adresse | | | | |
| Municipalité | Code postal | Ind. rég. | Numéro de téléphone | Poste |
| | | | - | |

| Autorisation d'effectuer les travaux dans le cadre du programme Petits établissements accessibles | | | | |
|---|-----------|-------|-------------|------|
| Nom de l'établissement | | | | |
| Adresse de l'établissement | | | | |
| Municipalité | | | Code postal | |
| J'ai pris connaissance du projet d'accessibilité pour l'établissement susmentionné et j'autorise le ou la locataire de cet établissement à effectuer les travaux en conformité avec les plans et devis. | | | | |
| Nom du ou de la propriétaire ou de son mandataire (en lettres moulées) | Signature | Année | Mois | Jour |
| | | | | |

PEA-AutProp_TravLoc (2018-07)

Envoi du formulaire

Transmette le formulaire ainsi que les documents demandés à votre MRC ou votre municipalité.