

# 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

Un chèque sera transmis par la poste à l'adresse indiquée ci-dessous. Veuillez écrire en lettres moulées.

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)	( \$)
<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)	500 \$

## 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 :

\_\_\_\_\_  
JJ MM AAAA

Montant à rembourser : \_\_\_\_\_

\$

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

