

**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
				-
Autorisation d'effectuer les travaux dans le cadre du programme Petits établissements accessibles				
Raison sociale de l'établissement				
Adresse de l'établissement				
Municipalité				Code postal
<p>J'ai pris connaissance du projet d'amélioration de l'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 présentés.</p>				
Nom du ou de la propriétaire ou de son mandataire (en lettres moulées)			Signature	Année
				Mois
				Jour

PEA-AutProp_TravLoc (2018-06)

Transmission du formulaire

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