

Devis sommaire

Numéro de dossier

PEA

Renseignements sur l'établissement

Adresse	
Municipalité	Code postal

Coût des travaux admissibles

Division des travaux	Montant de la soumission 1 (matériaux et main-d'oeuvre)	Montant de la soumission 2 (matériaux et main-d'oeuvre)	Montant de la soumission 1 révisé	Montant de la soumission 2 révisé
Accès à l'établissement	\$	\$	\$	\$
Parcours sans obstacles à l'intérieur de l'établissement	\$	\$	\$	\$
Utilisation de la salle de toilette destinée à la clientèle	\$	\$	\$	\$
	\$	\$	\$	\$
	\$	\$	\$	\$
Total	A	B	A révisé	B révisé

Coût reconnu		Coût révisé	
Coût des travaux admissibles (le moins élevé de A ou B)	❶	\$	❶
Permis de construction	❷	\$	❷
Honoraires professionnels	❸	\$	❸
Remboursement de taxes	❹	\$	❹
Coût reconnu : ❶+❷+❸-❹	❺	\$	❺

Révision

Année Mois Jour

Date de la révision : _____

Initiales de l'inspecteur
ou de l'inspectrice : _____

Signature de l'inspectrice ou de l'inspecteur accrédité

Nom (en lettres moulées)	Signature	Numéro de l'inspecteur(trice)	Année	Mois	Jour
--------------------------	-----------	-------------------------------	-------	------	------