

PROVINCE DE QUÉBEC
MUNICIPALITÉ DE _____

N° de dossier : _____

RAPPORT D'INSPECTION (intérimaire et final)
(Art. 46, *Loi sur les compétences municipales* (RLRQ ch. C-47.1))

A) Localisation des travaux :

B) Inspection durant l'exécution des travaux :

Date de l'inspection : le _____ 2018

Résultat (*cochez la case appropriée*)

Les travaux exécutés jusqu'à présent sont conformes à mon ordonnance;

Les travaux exécutés jusqu'à présent ne rencontrent pas les exigences de mon ordonnance et les travaux correctifs suivants doivent être exécutés :

Ces travaux correctifs devront être exécutés avant le _____ 2018.

C) Inspection à la fin des travaux :

Date de l'inspection : le _____ 2018

Résultat (*cochez la case appropriée*)

Les travaux sont conformes à mon ordonnance;

Les travaux ne rencontrent pas les exigences de mon ordonnance et les travaux correctifs suivants doivent être exécutés :

Ces travaux correctifs devront être exécutés avant le _____ 2018.

Travaux correctifs exécutés le _____ 2018.

_____, le _____ 2018.

Personne désignée

Municipalité de _____