

Pour vous aider à remplir ce formulaire, référez-vous à son guide.

Pour remplir ce formulaire à l'écran, nous vous suggérons d'utiliser la version interactive (0391).

Guide et formulaires sont disponibles sur le site Web de la RBQ au www.rbq.gouv.qc.ca, section Formulaires.

| | |
|-----------------------------------|-------|
| N° de dossier (n° d'entrepreneur) | |
| Période (aaaa-mm) | 2020- |
| Note (n° séquentiel) | |

0. Renseignements sur l'entrepreneur

Indiquez les coordonnées de l'entrepreneur en plomberie ou du constructeur-propriétaire (COP).

| | | |
|----------------|----------------------------------|-------------------------|
| Nom : | N° de téléphone (555 666-7777) : | |
| Numéro : | Rue : | Bureau ou appartement : |
| Municipalité : | Code postal (A9A 9A9) : | |

1. Renseignements sur l'installation

Indiquez l'adresse du lieu de l'installation.

| | | |
|----------------|-------------------------|-------------------------|
| Numéro : | Rue : | Bureau ou appartement : |
| Municipalité : | Code postal (A9A 9A9) : | |

Indiquez les coordonnées du propriétaire ou de l'entrepreneur (donneur d'ouvrage).

| | | |
|--|---|-------------------------|
| Nom : | Prénom : | |
| Numéro : | Rue : | Bureau ou appartement : |
| Municipalité : | Code postal (A9A 9A9) : | |
| N° de téléphone résidentiel (555 666-7777) : | N° de téléphone au travail (555 666-7777) : | |

2. Précisions sur les installations

Indiquez les précisions sur les installations :

| | |
|--|--|
| Indiquez le genre de travaux : <input type="checkbox"/> Nouvelle construction <input type="checkbox"/> Addition, modification ou réparation | Bâtiment usiné : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Début des travaux (aaaa-mm-jj) : | Fin des travaux (aaaa-mm-jj) : |
| Indiquez l'usage du lieu : <input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Autre : | |

3. Honoraires

| Installations visées | Quantité | Tarif | Total (\$) | | | | |
|---|----------|------------------|------------|---|----------|----------------------------|----------|
| A Nouvelle maison unifamiliale | | 158,16 \$ | | | | | |
| B Nouveaux logements | | 95,74 \$ | | | | | |
| Pour le calcul de C et D, veuillez indiquer ci-dessous les quantités des appareils installés | | | | | | | |
| Appareil | Quantité | Appareil | Quantité | Appareil | Quantité | Appareil | Quantité |
| Baignoire | | Évier | | Machine à laver | | Dispositif antirefoulement | |
| Puisard avec pompe (bassin de captation) | | Fontaine | | Avaloir de sol | | Réducteur de pression | |
| Bidet | | Fosse de retenue | | Avaloir de toit | | Compteur d'eau | |
| W.-C. | | Séparateur | | Chauffe-eau | | Autre : | |
| Bac à laver (cuve) | | Lavabo | | Urinoir | | Autre : | |
| Avaloir de douche | | Lave-vaisselle | | Siphon tuyau de drainage (drain français) | | Autre : | |
| C Appareils installés | | | | | | 12,70 \$ | |
| D Un seul ou aucun appareil | | | | | | 21,77 \$ | |
| Total des honoraires [(A + B + C) ou D] | | | | | | | |

4. Signature

J'atteste être une personne dûment autorisée à signer.

| | |
|----------------------------------|---------------------|
| Nom : | Prénom : |
| N° de téléphone (555 666-7777) : | |
| Signature : | Date (aaaa-mm-jj) : |

Omettre de produire votre déclaration constitue une infraction.
Faire votre paiement à l'ordre du ministre des Finances.

Envoyez vos documents à : Travaux en plomberie, Direction des services financiers, 800, place D'Youville, 16^e étage, Québec (Québec) G1R 5S3