

Checklist #19

Description

id : #19
element : Deliverable
type : Plans - Page couverture (facultatif)
closed :

Checklist lines

name	choices	excl.
1 :	<input type="checkbox"/> Complété <input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
2 :	<input type="checkbox"/> Complété <input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
3 :	<input type="checkbox"/> Complété <input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
4 :	<input type="checkbox"/> Complété <input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>

Informations liés à la réglementation du bâtiment

6 :	<input type="checkbox"/> Complété <input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
7 :	<input type="checkbox"/> Complété <input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
8 :	<input type="checkbox"/> Complété <input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
9 :	<input type="checkbox"/> Complété <input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
1 :	<input type="checkbox"/> Complété <input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
1 :	<input type="checkbox"/> Complété <input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
1 :	<input type="checkbox"/> Complété <input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
1 :	<input type="checkbox"/> Complété <input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
1 :	<input type="checkbox"/> Complété <input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
1 :	<input type="checkbox"/> Complété <input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
1 :	<input type="checkbox"/> Complété <input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
1 :	<input type="checkbox"/> Complété <input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
1 :	<input type="checkbox"/> Complété <input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
1 :	<input type="checkbox"/> Complété <input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
1 :	<input type="checkbox"/> Complété <input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>

Séparation spatiale

2 :	<input type="checkbox"/> Complété <input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
2 :	<input type="checkbox"/> Complété <input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
2 :	<input type="checkbox"/> Complété <input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
2 :	<input type="checkbox"/> Complété <input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>

2	<input type="checkbox"/> Complété	<input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
:			
2	<input type="checkbox"/> Complété	<input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
:			
Autres renseignements requis par les autorités			
2	<input type="checkbox"/> Complété	<input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
:			
2	<input type="checkbox"/> Complété	<input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
:			
3	<input type="checkbox"/> Complété	<input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
:			
3	<input type="checkbox"/> Complété	<input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
:			
3	<input type="checkbox"/> Complété	<input type="checkbox"/> Non-applicable	<input checked="" type="checkbox"/>
:			