

## SECTION 1 | INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom du (des) requérant(s) : \_\_\_\_\_

Êtes-vous propriétaire?  Oui  Non

Si vous n'êtes pas propriétaire, une procuration est obligatoire de la part du propriétaire pour qu'il vous autorise à faire la demande de permis.

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ Autre numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

## SECTION 2 | IDENTIFICATION DE L'EMPLACEMENT

\*Adresse des travaux\*

Même  Autre : \_\_\_\_\_

Numéro de lot : \_\_\_\_\_

Zone :  Industrielle  Commerciale  Agricole  Résidentielle  Publique

Est-ce que le terrain est situé en bordure d'un cours d'eau, lac, ou d'un milieu humide?  Oui  Non

## SECTION 3 | ORIGINE DE LA DEMANDE

Est-ce que la demande vise des travaux déjà exécutés?  Oui  Non

Est-ce que la demande vise des travaux actuellement en exécution?  Oui  Non

Est-ce que la demande fait suite à une demande de permis?  Oui  Non

Est-ce que la demande fait suite à une inspection?  Oui  Non

Indiquez la nature de la demande de dérogation mineure (*joindre un plan qui illustre la demande*) :

---

---

---

---

Quelles sont les normes en vigueur?

---

---

---

---

### SECTION 3 | ORIGINE DE LA DEMANDE (SUITE)

Quelles sont les raisons pour lesquelles vous ne pouvez pas vous conformer?

---

---

---

---

En quoi le fait de refuser la demande pourrait-il vous porter préjudice?

---

---

---

---

*Vous pouvez annexer une lettre, des photos, des plans ou tous autres documents pertinents à votre demande.*

### SECTION 4 | NATURE DE LA DEMANDE (SECTION RÉSERVÉE À LA MUNICIPALITÉ)

Est-ce que la demande vise l'usage?  Oui  Non

Est-ce que la demande vise la densité d'occupation au sol?  Oui  Non

Contraintes naturelles anthropiques?  Oui  Non

**UNE COPIE DE LA RÉOLUTION VOUS SERA TRANSMISE LORS DE LA DÉCISION DU CONSEIL MUNICIPAL**

### SECTION 7 | SIGNATURES

**Demandeur :**

JE, \_\_\_\_\_ SOUSSIGNÉ (E), DÉCLARE QUE LES  
(Nom en lettre moulée)

RENSEIGNEMENTS CI-HAUT FOURNIS SONT EXACTS.

Signature du requérant : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Date du paiement : \_\_\_\_\_

**Municipalité :**

Formulaire complété et signé :  Oui  Non Reçu le \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_