

DEMANDE DE MODIFICATION À LA RÉGLEMENTATION D'URBANISME

INFORMATION GÉNÉRALE

Nom du (des) requérant(s)	_____	
Êtes-vous propriétaire?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si non, procuration?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Adresse postale	_____ _____	
Numéro de tél. (maison) (____)	_____	Numéro de tél. (bureau) (____) _____
Numéro de tél. (cellulaire) (____)	_____	Numéro de télécopieur (____) _____

IDENTIFICATION DE L'EMPLACEMENT

Emplacement du projet, si autre que l'adresse postale _____		
Numéro(s) de lot(s) _____	Rang _____	Canton _____
Numéro de lot(s) rénové(s) _____	Numéro de matricule _____	

NATURE DE LA DEMANDE

Modification liée à l'adoption de la refonte des règlements d'urbanisme?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Description du projet et raison(s) de la demande de modification de zonage : _____		

IMPACTS DE LA DEMANDE SUR LE MILIEU ENVIRONNANT :

AVANTAGES : _____

CONTRAINTES (s'il y a lieu) : _____



DOCUMENTS REQUIS

Assurez-vous que tous les documents et renseignements nécessaires accompagnent votre demande (cochez)

- Une procuration signée du propriétaire permettant au demandeur de faire une demande de permis en son nom (offre d'achat signée);
- Le formulaire de demande dûment rempli;
- Paiement des frais de la demande (150 \$). Ces frais d'étude ne seront pas remboursés par la Ville, et ce, quelle que soit sa décision;
- Tout autre document pertinent selon la demande (photo, étude d'impact, etc.).

Je soussigné(e) _____ déclare par la présente que les renseignements donnés ci-dessus sont complets et exacts.

Signé à _____ ce _____

Par : _____

Section réservée à l'administration municipale

ANALYSE DE LA DEMANDE

Règlements visés par cette demande : _____

Zones touchées par cette demande : _____

Usages touchés par cette demande : _____

Le projet est-il conforme au schéma d'aménagement de la MRCAL? oui non

Commentaires : _____

Coût exigible pour la demande (150 \$) payé le _____ Reçu no : _____

Coût pour procédure d'amendement : _____ \$ payé le _____ Reçu no : _____

Recommandation du C.C.U. No de résolution : _____

Décision du Conseil municipal No de résolution : _____ Refusée Acceptée

Pour de plus amples renseignements, n'hésitez pas à communiquer avec le Service de l'aménagement du territoire situé au 1269, boulevard Des Ruisseaux ☎ 819 623-5451 - amenagement@villemontlaurier.qc.ca.

