

**DEMANDE DE MODIFICATION À LA RÉGLEMENTATION D'URBANISME
OU DEMANDE DE PROJETS PARTICULIERS DE CONSTRUCTION, DE
MODIFICATION OU D'OCCUPATION D'UN IMMEUBLE (PPCMOI)**

INFORMATION GÉNÉRALE

Nom du (des) requérant(s) _____

Êtes-vous propriétaire? oui non

Si non, procuration? oui non

Adresse postale _____

Numéro de téléphone _____ Courriel _____

IDENTIFICATION DE L'EMPLACEMENT

Emplacement du projet si autre que l'adresse postale _____

Numéro(s) de lot(s) _____ Matricule(s) _____

NATURE DE LA DEMANDE

Description du projet et raison (s) de la demande de modification de zonage ou du projet particulier de construction, de modification ou d'occupation d'un immeuble (PPCMOI) :

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. 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.).
- Dans le cadre d'un PPCMOI, les documents requis doivent être déposés (chapitre 2, article 12, règlement 270)

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 pour la demande de modification ou la demande PPCMOI)

Coût exigible pour la demande (1000 \$) 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 300, boulevard Albiny-Paquette ☎ (819) 623-1221 poste 600.

