

Direction du développement du territoire et études techniques
Division permis et inspections
12090, rue Notre-Dame Est, RDC
Montréal (Québec) H1B 2Z1

Requête n°: _____

Dossier n°: _____

Écrire en caractères d'imprimerie S.V.P.

Demande de changement de zonage

1- Identification du requérant

Raison sociale de l'organisme : _____

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Représentant du requérant (s'il y a lieu)

Prénom : _____ Nom : _____ Téléphone : _____

2- Identification du propriétaire (si différent du requérant)

Raison sociale de l'organisme : _____

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Représentant du requérant (s'il y a lieu)

Prénom : _____ Nom : _____ Téléphone : _____

3- Identification de l'emplacement

Adresse civique : _____

Code postal : _____ Côté de rue : Est Ouest Nord Sud

entre la rue : _____ et la rue : _____

et se compose du (des) lot(s) suivant(s) :

4- Occupation actuelle des lieux

5- Zonage actuel

Zonage demandé

**Modification
de la limite de secteur**

Usage _____

OUI	NON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hauteur _____

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Alignement _____

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Mode d'implantation _____

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Taux d'implantation _____

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Densité _____

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Autres _____

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

6- Description du projet

7- Motif de la demande

8- Pièces à fournir**Ci-joint****À joindre**

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - Paiement des frais d'étude | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Certificat de localisation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Plan d'arpentage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Titre de propriété, ou copie du compte de taxes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Option d'achat, ou | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Preuve d'intention d'achat (terrain municipal) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Lettre de procuration (si le requérant diffère du propriétaire et si le propriétaire n'a pas signé la présente demande) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Attestation des usages existants du bâtiment concerné | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - S'il s'agit d'un bâtiment d'habitation, déclaration des mesures prévues à la loi pour la relocalisation et l'indemnisation des locataires (si des locataires doivent être déplacés) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

9- Documents additionnels

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - Plan(s) préliminaire(s) du projet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Autres documents _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

10- Remarques (toute autre information utile à l'étude de la demande)

11- Déclaration

Les soussignés déclarent que les renseignements précédents sont exacts et complets et s'engagent à déposer tous les documents requis à la demande du directeur du Service ou son représentant. Les soussignés comprennent que la présente demande ne constitue pas une demande de permis.

Signature du requérant

Signature du propriétaire

Nom (en caractère d'imprimerie)

Nom (en caractère d'imprimerie)

Date _____

Date _____

Espace réservé à l'administration

Reçu par _____ Téléphone _____ Date _____

Frais d'étude en vertu du règlement no. _____ article _____ paragraphe _____

Retourner à : Direction du développement du territoire et études techniques
Division urbanisme
12090, rue Notre-Dame Est, RDC
Montréal (Québec) H1B 2Z1
