

DEMANDE DE DÉROGATION À L'INTERDICTION DE CONVERTIR

Règlement sur la conversion des immeubles en copropriété divisée
(RGCA03-10-0003)

Le présent formulaire doit être accompagné des renseignements et des documents à l'appui. Les demandes incomplètes seront traitées après réception de l'information manquante.

**La demande doit être déposée en main propre
au comptoir des Permis et inspection situé au
4241, Place de l'hôtel de ville, Montréal-Nord, H1H 1S4**

DROITS EXIGÉS		
☐ Coût de la demande – 610 \$ + 71\$ par logement	Sont inclus dans le coût de la demande : 610 \$ de frais d'étude non remboursable ; 71\$ de frais par logement visé (maximum 2435\$ par immeuble) 0 \$ de frais de publication de l'avis prévus à l'article 9 du règlement RGCA03-10-0003 .	
CRITÈRES D'ÉLIGIBILITÉ		
Après avoir reçu l'avis du comité consultatif d'urbanisme (C.C.U.), le conseil d'arrondissement examinera la demande et accordera la dérogation s'il est convaincu de son opportunité, en tenant compte des critères suivants : - l'immeuble visé par la demande de dérogation fait partie d'une zone où un usage du groupe des usages « habitation » est autorisé en vertu de la réglementation de zonage en vigueur; - la transformation de logements n'a pas pour effet de diminuer la superficie d'un logement existant de plus de 5 %, ni d'augmenter le nombre de logements ou l'aire de plancher utilisée à des fins autres que résidentielles; 80 % des logements visés ont une superficie de 70 m² et comprennent au moins 2 chambres à coucher d'au moins 9,5 m²; - tous les logements d'un immeuble converti en copropriété divisée sont insonorisés adéquatement.		
IDENTIFICATION DU DEMANDEUR		
NOM/TITRE	ADRESSE ET CODE POSTAL	N°
Requérant/mandataire		Tél. :
		Télécopie :
	Courriel :	Autre :
Propriétaire(s)		Tél. :
		Télécopie :
	Courriel :	Autre :
DESCRIPTION DE L'EMPLACEMENT VISÉ		
Adresse de la propriété : _____		
Intersection immédiate : _____		
Lot(s) : _____ Zone visée : _____		
APPROBATION DU PROPRIÉTAIRE		
Je _____ soussigné(e), propriétaire de l'immeuble visé par la présente demande, approuve les démarches de modifications entreprises par le requérant.		
_____ Propriétaire	_____ Date	

DESCRIPTION DE L'IMMEUBLE (avant conversion)								
Catégorie d'immeuble	N ^{bre} d'étages hors sol	Structure			N ^{bre} de places de stationnement hors rue		N ^{bre} de logements	
		Isolée	Jumelée	En rangée	Non-visiteur	Visiteur	Avant	Après
Unifamiliale								
Bifamiliale								
Trifamiliale								
Multifamiliale								
Institutionnelle								
Commerciale								
Industrielle								

DESCRIPTION DES LOGEMENTS											
Adresse des logements			Occupation du logement*			Avant conversion			Après conversion		
(Tous les logements de l'immeuble visé doivent être répertoriés. Utiliser des pages additionnelles au besoin.)			L	P	V	Nombre de pièces	Superficie du logement	Superficie habitable	Nombre de pièces	Superficie du logement	Superficie habitable
N° de porte	N° civique	Rue						Chambre 1			Chambre 1
								Chambre 2			Chambre 2
N° de porte	N° civique	Rue						Chambre 1			Chambre 1
								Chambre 2			Chambre 2
N° de porte	N° civique	Rue						Chambre 1			Chambre 1
								Chambre 2			Chambre 2
N° de porte	N° civique	Rue						Chambre 1			Chambre 1
								Chambre 2			Chambre 2
N° de porte	N° civique	Rue						Chambre 1			Chambre 1
								Chambre 2			Chambre 2
N° de porte	N° civique	Rue						Chambre 1			Chambre 1
								Chambre 2			Chambre 2
N° de porte	N° civique	Rue						Chambre 1			Chambre 1
								Chambre 2			Chambre 2
N° de porte	N° civique	Rue						Chambre 1			Chambre 1
								Chambre 2			Chambre 2
N° de porte	N° civique	Rue						Chambre 1			Chambre 1
								Chambre 2			Chambre 2
N° de porte	N° civique	Rue						Chambre 1			Chambre 1
								Chambre 2			Chambre 2
N° de porte	N° civique	Rue						Chambre 1			Chambre 1
								Chambre 2			Chambre 2
N° de porte	N° civique	Rue						Chambre 1			Chambre 1
								Chambre 2			Chambre 2
N° de porte	N° civique	Rue						Chambre 1			Chambre 1
								Chambre 2			Chambre 2
N° de porte	N° civique	Rue						Chambre 1			Chambre 1
								Chambre 2			Chambre 2
N° de porte	N° civique	Rue						Chambre 1			Chambre 1
								Chambre 2			Chambre 2
N° de porte	N° civique	Rue						Chambre 1			Chambre 1
								Chambre 2			Chambre 2
N° de porte	N° civique	Rue						Chambre 1			Chambre 1
								Chambre 2			Chambre 2

* L : logement occupé par un locataire

P : logement occupé par un propriétaire

V : logement vacant

DESCRIPTION SOMMAIRE DES TRAVAUX PROJÉTÉS À L'INTÉRIEUR AINSI QU'À L'EXTÉRIEUR

Prévoyez-vous faire des travaux de rénovation? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, de quelle nature sont les travaux de rénovation?

- ☐ structure et toiture
- ☐ plomberie (tuyauterie)
- ☐ cuisine (réaménagement ou modernisation)
- ☐ salle de bain (réaménagement ou changement des appareils)
- ☐ murs intérieurs (gypse) et planchers (bois, tapis, etc.)
- ☐ isolation et ouvertures (portes et fenêtres)
- ☐ électricité (entrée, câblage électrique, chauffage, etc.)
- ☐ aménagement paysager ou terrasse
- ☐ autres, spécifiez : _____

TOUTE DEMANDE NE RÉUNISSANT PAS LES CONDITIONS STIPULÉES SERA RETOURNÉE À SON AUTEUR

Veillez cocher la case appropriée et joindre tous les documents nécessaires :

- ☐ droits exigibles libellés à l'ordre de la «Ville de Montréal»;
- ☐ formulaire dûment complété et signé;
- ☐ une copie des titres de propriété de l'immeuble;
- ☐ un certificat de localisation à jour préparé par un arpenteur-géomètre;
- ☐ un récépissé émis par la Régie attestant la date de réception de la copie de l'avis d'intention prévu à l'article 52 de la loi sur la Régie du logement;
- ☐ une copie de l'avis d'intention donné à tous les locataires conformément à l'article 52 de la loi sur la Régie du logement;
- ☐ une copie de tous les baux en vigueur dans l'immeuble visé par la demande.

La demande doit être complétée et déposée dans les six (6) mois de la date de réception par la Régie de la copie de l'avis d'intention prévu à l'article 52 de la loi sur la Régie du logement.

En plus des renseignements exigés, le demandeur est tenu de fournir tous les documents d'urbanisme à l'appui de sa demande.

DÉCLARATION

Je _____ soussigné(e), déclare que les renseignements fournis sont, à ma connaissance, exacts et autorise l'arrondissement de Montréal-Nord à faire toutes les vérifications nécessaires relatives à ma demande.

Requérant

Date

ESPACE RÉSERVÉ À L'ARRONDISSEMENT

SCEAU DE RÉCEPTION

Date de réception de la demande

SCEAU DE PERCEPTION

Date de paiement des **frais d'étude** (610 \$ + _____)