

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

Demande d'avis préliminaire**1. Identification du requérant**

Raison sociale de l'organisme :

Prénom :

Nom :

Adresse :

Code postal :

Téléphone :

Télécopieur :

Adresse électronique :

Représentant du requérant (s'il y a lieu)

Prénom :

Nom :

Téléphone :

Adresse électronique :

2. Identification du propriétaire (si différent du requérant)

Raison sociale de l'organisme :

Prénom :

Nom :

Adresse :

Code postal :

Téléphone :

Télécopieur :

Adresse électronique :

Représentant du propriétaire (s'il y a lieu)

Prénom :

Nom :

Téléphone :

Adresse électronique :

3. Identification de l'emplacement

Adresse civique :

Code postal :

Côté de rue :

Entre la rue :

Et la rue :

Numéros de lots et subdivisions (du cadastre du Québec de la circonscription foncière de Montréal) :

4. Occupation actuelle des lieux

5. Justification de la demande

Description :

D'après vous, la demande affecte-t-elle les bâtiments voisins, et de quelle façon ?

6. Remarques

(indiquez toutes autres informations utiles à l'étude de la demande)

7. Pièces à fournir

	Ci-joint	À joindre
Paiement des frais d'étude (frais non remboursables)	☐	☐
Certificat de localisation	☐	☐
Plan d'arpentage	☐	☐
Titre de propriété ou copie de compte de taxe	☐	☐
Option d'achat (ou preuve d'intention d'achat pour un terrain municipal)	☐	☐
Lettre de procuration (si le requérant diffère du propriétaire et si le propriétaire n'a pas signé la présente demande)	☐	☐
Photos de l'immeuble	☐	☐
Photos des immeubles voisins	☐	☐
Plan illustrant le projet et/ou le bâtiment	☐	☐
Implantation	☐	☐
Plan d'étage	☐	☐
Élévations	☐	☐
Plan du toit	☐	☐
Autres	☐	☐

8. Déclaration

Les soussignés déclarent que les renseignements précédents sont exacts et complets et s'engagent à déposer tous les documents requis à la demande des services concernés. Les soussignés comprennent que le présent formulaire ne constitue pas une demande de permis.

Signature du requérant

Signature du propriétaire

Date

Date

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Reçu par :

Téléphone :

Date :

Frais d'étude perçus en vertu du règlement n° _____ article _____ paragraphe _____

Retourner à : **Ville de Montréal**
Arrondissement Sud-Ouest
Direction de l'aménagement urbain et
des services aux entreprises
815, rue Bel-Air
Montréal (Québec) H4C 2K4