

FORMULAIRE DE DEMANDE
CERTIFICAT D'AUTORISATION
POUR UN CHANGEMENT D'USAGE

ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES S.V.P.

IDENTIFICATION DU OU DES REQUÉRANTS			
Nom du requérant		Prénom	
Adresse		Ville	Code postal
Téléphone		Cellulaire	
Nom du requérant		Prénom	
Adresse		Ville	Code postal
Téléphone		Cellulaire	
Adresse électronique			
<p>Obtenir une procuration si le requérant n'est pas le propriétaire de l'immeuble. Tous les propriétaires doivent signer la demande ou avoir donné par procuration l'autorisation au requérant. Si vous possédez l'immeuble depuis seulement 6 mois, veuillez fournir la date et le numéro d'inscription de votre acte de vente notarié au bureau de la publicité des droits (bureau d'enregistrement).</p>			
Date de publication		Numéro d'inscription	
IDENTIFICATION DE L'EMPLACEMENT			
Adresse		Usage actuel (ex. résidentiel, commercial, terrain vacant)	
S'il s'agit d'un terrain vacant veuillez remplir la section ci-dessous			
Le numéro du lot		Rue	
DESCRIPTION DU PROJET			
Nom de l'entreprise		Nom du responsable	
Téléphone du responsable			
Est-ce qu'il y a des travaux de rénovations qui sont nécessaire à l'occupation du local?			
<input type="checkbox"/> Oui (remplir le formulaire: rénovation d'un bâtiment principal) <input type="checkbox"/> Non			
Usage actuel du bâtiment principal:	<input type="checkbox"/> Unifamilial <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Mixte	<input type="checkbox"/> Chalet / saisonnier <input type="checkbox"/> Industriel	
Usage projeté du bâtiment principal:	<input type="checkbox"/> Unifamilial <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Mixte	<input type="checkbox"/> Chalet/saisonnier <input type="checkbox"/> Industriel	
Type de bâtiment principal	<input type="checkbox"/> Isolé <input type="checkbox"/> Contigu	<input type="checkbox"/> Jumelé	
DESCRIPTION RELATIVE AU CHANGEMENT D'USAGE AU BÂTIMENT			
Nombre de logement avant:		Nombre de logement après:	
Nombre de chambres à coucher avant:		Nombre de chambres à coucher après:	
Usage du bâtiment / local avant:		Usage du bâtiment / local après :	
Superficie touché (m ²)			
Autre travaux liés:	Agrandissement physique: <input type="checkbox"/>	Rénovation intérieure: <input type="checkbox"/>	
Date d'occupation			
Date du début des activités:			
DANS LE CAS D'UN USAGE COMMERCIAL			
Nom du commerce avant:			
Nom du commerce après:			
Nombre de cases de stationnement prévues:			
*Fournir les formulaires liés à ces travaux dûment remplis			

DESCRIPTION DE L'USAGE PROJETÉ

Liste de vérifications – Assurez-vous que tous les documents suivants accompagnent votre demande (cochez) :

DOCUMENTS GÉNÉRAUX:

- 1. Les titres de la propriété, si le requérant a acquis cette propriété dans un délai inférieur à un (1) an;
- 2. Une procuration signée par le propriétaire, dans le cas d'une demande faite par un mandataire;
- 3. Le formulaire rempli et dûment signé.

DOCUMENTS SPÉCIFIQUES:

1. La description écrite de l'usage projeté en incluant les points suivants (si applicable):
 - a) Une description des aménagements extérieurs, incluant les espaces de stationnement et les espaces de chargement et de déchargement, le cas échéant.
 - b) Description des activités (services et produits offerts);
 - c) Nécessité des espaces entreposages extérieurs ou intérieurs;
 - d) Définir les nuisances reliées à l'usage (bruit, odeur...);
 - e) Définir les heures d'ouvertures du commerce projeté;
 - f) Définir le nombre d'employés, enfants ou résidents prévu sur place.
2. Le plan intérieur du bâtiment incluant la section occupée par le nouvel usage.

Date de début:

Date de fin (s'il y a lieu):

TARIFICATION

Le coût du certificat d'autorisation est de 200.00 \$

DÉLAI D'OBTENTION DU PERMIS

Il faut prévoir un délai de 15 à 45 jours pour l'obtention du certificat d'autorisation.

NOTE : Le présent formulaire vise à accélérer la demande de permis et ne constitue en aucun temps ni une demande complète ni une autorisation de procéder aux travaux demandés. Le fonctionnaire désigné saisi de votre demande se réserve le droit d'exiger tous les documents ou renseignements supplémentaires lui donnant une compréhension claire et précise de votre projet.

La municipalité du Canton de Harrington ne garantit pas que le présent formulaire soit à jour en tout temps et elle n'assume aucune responsabilité quant aux différences qu'il peut y avoir entre le texte officiel et le texte apparaissant sur la version électronique du formulaire.

Signature du requérant:

En date du:



2940, route 327, Harrington (QC) J8G 2T1
Téléphone: 819-687-2122 / Télécopieur: 819-687-8610
Site internet: www.harrington.ca