

**DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION POUR  
UNE ANTENNE SATELLITE  
Bâtiments de plus de 4 logements**

**Tous les champs doivent être complétés. Toute demande incomplète ne sera pas traitée.  
Le paiement de 217 \$ doit être remis lors du dépôt de la demande; si chèque, à l'ordre de la Ville de Montréal – Saint-Laurent.**

**1. REQUÉRANT**

Prénom et nom		
Adresse complète		Appartement
Code postal	Téléphone résidence	Téléphone bureau

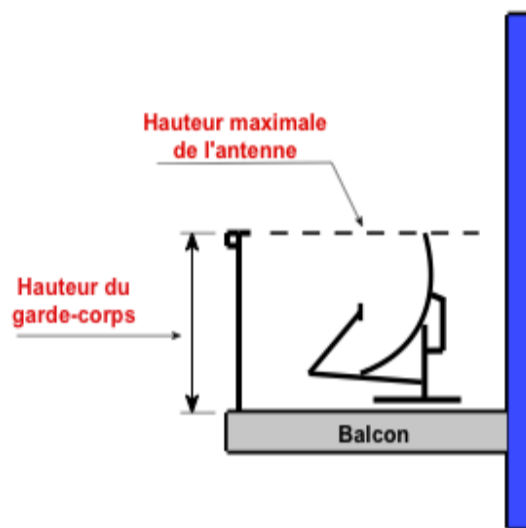
**2. EMPLACEMENT DE L'ANTENNE (Choisir un seul emplacement, une seule antenne est autorisée par logement.)**

**Veillez cocher la case appropriée (A ou B).**

**A. SUR LE BALCON**

L'antenne sera placée dans le périmètre d'un balcon sans excéder une hauteur supérieure au garde-corps de ce balcon.

**L'antenne ne peut pas être fixée sur le garde-corps du balcon.**



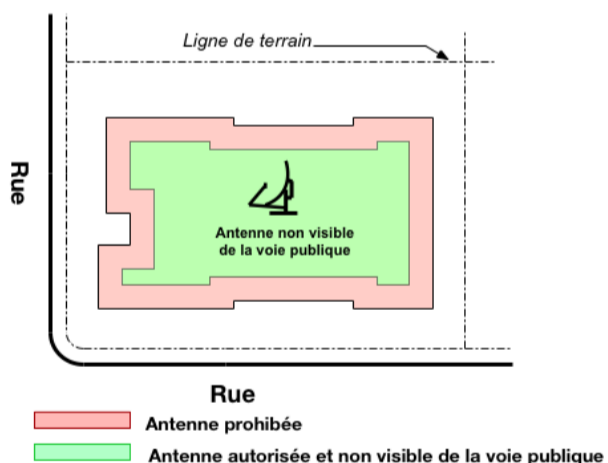
**OU**

Veillez indiquer l'emplacement exact de l'antenne sur le schéma. ►

**B. SUR LE TOIT**

L'antenne sera placée sur le toit de manière à ne pas être visible de la voie publique et dont la hauteur ne pouvant excéder 1 mètre (1m).

**L'antenne ne peut pas être fixée sur une cheminée ou une construction hors-toit.**



**3. SIGNATURE**

**Je confirme avoir obtenu l'autorisation du propriétaire ou du syndicat des propriétaires pour installer une antenne sur son bâtiment :**

**Nom du propriétaire** \_\_\_\_\_ **Signature du propriétaire** \_\_\_\_\_

Je reconnais que toute erreur ou omission pourrait entraîner l'annulation de la présente demande et du certificat.

Signature du requérant	Date
------------------------	------

Les renseignements collectés ici sont nécessaires au traitement de votre demande et accessibles uniquement aux personnes autorisées dans le cadre de leurs fonctions. Ils seront utilisés conformément à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*. Vous pouvez accéder à vos données ou retirer votre consentement en tout temps, mais cela pourrait empêcher le traitement de votre demande. Pour toute question, veuillez contacter la personne responsable de la protection des renseignements personnels.

**À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT**

Approuvé par	Approbation en date du	Numéro de certificat d'autorisation	
<b>SECTION INSPECTION</b>			
Emplacement conforme <input type="checkbox"/>	Auto-collant apposé Vu <input type="checkbox"/> Non-vu <input type="checkbox"/>	Autre antenne sans permis <input type="checkbox"/>	Inspection par _____ Date d'inspection _____

**APPLICATION FOR A SATELLITE ANTENNA  
AUTHORIZATION CERTIFICATE**  
Buildings of more than 4 housing units

**All fields are mandatory. Any incomplete application will not be considered.  
The payment of \$217 must be submitted with the request; if cheque, payable to Ville de Montréal – Saint-Laurent.**

**1. APPLICANT**

Name		
Complete address		Apartment number
Postal code	Phone number (residence)	Phone number (office)

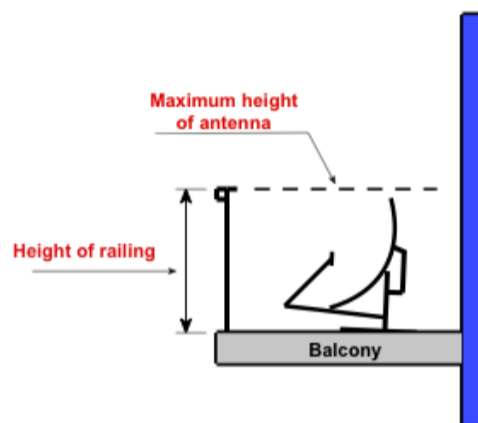
**2. LOCATION OF THE ANTENNA (Choose one location. Only one antenna per unit is allowed.)**

**Please check appropriate box (A or B).**

**A. INSIDE THE PERIMETER OF THE BALCONY**

The antenna will be installed inside the perimeter of the balcony without exceeding the height of the top of the balcony railing.

**The antenna cannot be fixed to the balcony railing.**



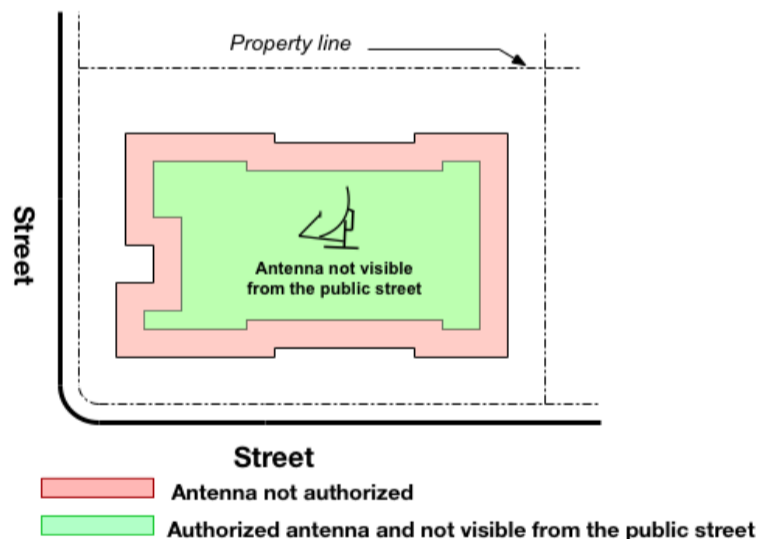
**OR**

Please indicate exact location of the antenna on the drawing. ►

**B. ON THE ROOF**

The antenna will be installed on the roof to not be visible from the public street. The height may not exceed one meter (1m).

**The antenna cannot be fixed to a chimney or to an above the roof construction.**



**3. SIGNATURE**

**I have the landlord's authorization or the association of property owner's authorization to install a satellite antenna on his (her) building:**

Name of the landlord \_\_\_\_\_ Signature of the landlord \_\_\_\_\_

I acknowledge that any error or omission could lead to the annulment of the present application and certificate.

Signature of applicant	Date
------------------------	------

Les renseignements collectés ici sont nécessaires au traitement de votre demande et accessibles uniquement aux personnes autorisées dans le cadre de leurs fonctions. Ils seront utilisés conformément à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*. Vous pouvez accéder à vos données ou retirer votre consentement en tout temps, mais cela pourrait empêcher le traitement de votre demande. Pour toute question, veuillez contacter la personne responsable de la protection des renseignements personnels.

**À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT**

Approuvé par	Approbation en date du	Numéro de certificat d'autorisation
--------------	------------------------	-------------------------------------

**SECTION INSPECTION**

Emplacement conforme <input type="checkbox"/>	Auto-collant apposé Vu <input type="checkbox"/> Non-vu <input type="checkbox"/>	Autre antenne sans permis <input type="checkbox"/>	Inspection par	Date d'inspection
--	--	---	----------------	-------------------