



- ▶ **Veillez compléter ce formulaire et vous présenter avec votre paiement à l'adresse mentionnée ci-dessus.**
- ▶ **Tous les champs doivent être complétés et les documents requis doivent être fournis au moment de la demande.**
- ▶ **Toute demande incomplète ne sera pas considérée.**

**DOCUMENTS REQUIS**

- 2 copies du certificat de localisation de l'immeuble, à l'échelle, préparé par un arpenteur-géomètre.
- 2 photos du bâtiment à démolir.
- 2 copies de la preuve d'assurance de l'entrepreneur qui fait la démolition.
- Une copie de l'avis envoyé aux locataires, si applicable.
- Une version informatisée (en format dwg, tiff ou jpg) des plans soumis sur un support CD.
- Un chèque à l'ordre de **Ville de Montréal** selon le règlement sur les tarifs en vigueur.
- Fournir un rapport sur l'état du bâtiment à démolir et les coûts de la restauration par un professionnel.
- Une demande pour un projet de redéveloppement.
- Autres :

**PROPRIÉTÉ VISÉE PAR LA DEMANDE**

Adresse		Numéro de cadastre	
Date prévue de la démolition	Date de fin de la démolition	Valeur des travaux	
Type de bâtiment à démolir <input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> Commercial /Bureaux <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Institutionnel <input type="checkbox"/> mixte		Type de démolition <input type="checkbox"/> Totale <input type="checkbox"/> Partielle	
<input type="checkbox"/> Réservoir(s) souterrain(s) à enlever		Arbres à couper à cause de la démolition <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   Nbre	

**MOTIFS DE LA DÉMOLITION**

**PROJET DE REDÉVELOPPEMENT PROPOSÉ**

**ENTREPRENEUR**

Prénom et nom / Entreprise		
Adresse complète		
Téléphone	Numéro RBQ	<input type="checkbox"/> Preuve d'assurance fournie

**PROPRIÉTAIRE**

<input type="checkbox"/> Je, propriétaire du bâtiment, dégage l'arrondissement de Saint-Laurent de toute responsabilité civile, et je m'engage à retourner à l'arrondissement le ou les compteurs d'eau.		
Prénom et nom / Entreprise		
Adresse complète		
Code postal	Téléphone (1)	Téléphone (2)
Signature du propriétaire		Date

**À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT**

<b>ACB responsable :</b>	Notes :
Projet de redéveloppement fourni : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Compte de taxes payé : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Affichage effectué : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Démolition visée (CCU) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non



- ▶ **Please complete this form and bring it with your payment at the address above.**
- ▶ **All fields are mandatory, and all required documents must be provided at the time of the application.**
- ▶ **Incomplete applications will not be considered.**

**REQUIRED DOCUMENTS**

- 2 copies of the certificate of location, prepared by a land surveyor, including text and scaled plan.
- 2 pictures of the building to be demolished.
- 2 copies of the insurance of the entrepreneur who will do the demolition.
- A copy of the notice sent to tenants, if applicable.
- An electronic version (in dwg, tiff or jpg format) of the provided plans on a CD.
- A cheque **payable to Ville de Montréal** according to the bylaw concerning fees in effect.
- Provide a report on the state of the building to be demolished and the cost for its restoration by a professional.
- An application for a redevelopment project.
- Others :

**PROPERTY CONCERNED BY THE APPLICATION**

Address		Cadastral number
Date of the demolition	Date when the demolition will be completed	Value of the demolition
Type of building to be demolish <input type="checkbox"/> Residential <input type="checkbox"/> Commercial /Office <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Institutional <input type="checkbox"/> Mixed		Type of demolition <input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Partial
<input type="checkbox"/> Underground reservoir to take out		Trees to be cut because of the demolition <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No No.

**PURPOSE OF THE DEMOLITION**

**PROPOSED REDEVELOPMENT PROJECT**

**CONTRACTOR**

Fist name and last name		
Full address		
Phone number	RBQ number	<input type="checkbox"/> Proof of assurance provided

**OWNER**

<input type="checkbox"/> I, the property owner, release the Saint-Laurent Borough of any civil responsibility, and I will return the water meter(s) to the Borough.		
First name and last name		
Full address		
Postal code	Phone number (1)	Phone number (2)
Owner's signature		Date

**À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT**

<b>ACB responsable:</b>	Notes :
Projet de redéveloppement fourni : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	-----
Compte de taxes payé : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	-----
Affichage effectué : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Démolition visée (CCU) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non