

- ▶ **Veillez compléter ce formulaire, puis le poster avec les 2 paiements 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

- Un certificat de localisation ou un plan d'implantation de l'immeuble, à l'échelle et à jour, préparé par un arpenteur-géomètre.
- Les plans d'architecture à l'échelle, si applicable (2 copies).
- Une version informatisée (en format dwg, tiff, jpeg ou pdf) des plans soumis par courriel ou sur un support CD/clé USB.
- Un échantillon des matériaux de revêtement extérieur proposés, si applicable.
- Une procuration du propriétaire, si différent du requérant.
- Un premier chèque à l'ordre de **Ville de Montréal** au montant de **410 \$**, non remboursable, **pour l'étude de recevabilité de la dérogation mineure.** Et un 2^e chèque au montant de **686 \$** (pour un montant total de 1 096 \$) pour un bâtiment résidentiel de 4 logements et moins ou un 2^e chèque au montant de **1 856 \$** (pour un montant total de 2 266 \$) pour toutes les autres types de bâtiment.
- Autres :

Vous devez consulter le règlement de zonage RCA08-08-0001 afin de vous assurer que le projet proposé est conforme à la réglementation en vigueur.

PROPRIÉTÉ VISÉE PAR LA DEMANDE

Adresse	Numéro de cadastre (si connu)
---------	-------------------------------

OBJET DE LA DEMANDE

Décrivez l'objet de votre demande

PRÉJUDICES CAUSÉS

Décrivez les préjudices causés par la réglementation existante

PROPRIÉTAIRE

Prénom et nom / Entreprise	
Adresse complète	Code postal
Téléphone	Adresse courriel
SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE	

REQUÉRANT

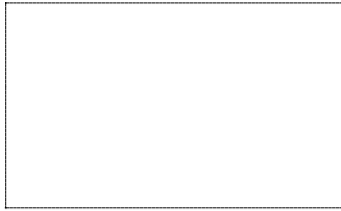
Prénom et nom	
Adresse complète	Code postal
Téléphone	Adresse courriel

SIGNATURE DU REQUÉRANT

DATE

À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

ACB responsable :	Transmis au responsable du CCU le :	Initiales
PIIA applicable : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Notes :	
Étude de Droits acquis effectuée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Recevabilité : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> 398 \$	Transmis à l'agent tech./urba. le :	Initiales
2 ^e chèque fourni : <input type="checkbox"/> 686 \$ <input type="checkbox"/> 1866 \$		



- ▶ **Please complete this form and post it with the 2 payments to 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 FOR THE REQUEST

- A complete and current location certificate, prepared by a land surveyor, including text and scaled plan.
- An up-to-scale site plan and architectural plans, if applicable (2 copies).
- An electronic version (in dwg, tiff, jpeg or pdf format) of the provided location certificate and plans by email or on a CD/USB key.
- A sample of the materials to be used for the exterior finish of the submitted project, if applicable.
- A power of attorney signed by the property owner, if different from the applicant.
- A cheque **payable to the Ville de Montréal** in the amount of **\$410**, non-refundable, for the admissibility study of the minor exemption.
And a second cheque in the amount of **\$686** (for a total amount of \$1 096) for a residential building of 4 units and less
or a second cheque in the amount of **\$1 856** (for a total amount of \$2 266) for all other type of building.
- Others:

It is strongly advised to verify if the proposed project is conforming to the current zoning regulations no RCA08-08-0001.

PROPERTY COVERED BY THE APPLICATION

Address	Cadastral number (if known)
---------	-----------------------------

PURPOSE OF THE EXEMPTION

Describe the nature of your request

DAMAGES TO INTERESTS

Explain how the existing bylaw damages your interests

OWNER

First name and last name / Company	
Full address	Postal code
Phone number	E-mail address
SIGNATURE OF THE OWNER	

APPLICANT

First name and last name	
Full address	Postal code
Phone number	E-mail address

SIGNATURE OF THE APPLICANT

DATE

OFFICE USE ONLY

ACB responsable :	Transmis au responsable du CCU le :	Initiales
PIIA applicable : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Notes :	
Étude de Droits acquis effectuée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Recevabilité: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> 398 \$	Transmis à l'agent tech./urba. le :	Initiales
2 ^e chèque fourni : <input type="checkbox"/> 686 \$ <input type="checkbox"/> 1 856 \$		