

DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION POUR UN OU DES ÉQUIPEMENTS ACCESSOIRES

Tous les champs doivent être complétés, et tous les documents requis doivent être fournis lors de la demande. Les demandes incomplètes ne seront pas considérées. A noter que les dispositions particulières au zonage sont à vérifier.

DOCUMENTS REQUIS

- 2 copies** du certificat de localisation, à l'échelle, indiquant où se situe l'équipement, ainsi que les distances aux limites de propriété.
- 2 copies** des plans d'implantation, à l'échelle, démontrant tous les détails de construction.
- 2 copies** de la fiche technique de l'équipement.
- 1 copie** des plans de structure scellé par un ingénieur, si applicable.
- Le paiement** selon la tarification en vigueur; si chèque, à l'ordre de la **Ville de Montréal**.

1. EMPLACEMENT DES TRAVAUX

Numéro(s) civique(s)					
Type de bâtiment					
<input type="checkbox"/> Résidentiel H1, H2, H3	<input type="checkbox"/> Résidentiel H4, H5, H6	<input type="checkbox"/> Commercial	<input type="checkbox"/> Bureaux	<input type="checkbox"/> Industriel	<input type="checkbox"/> Institutionnel
Type d'équipements accessoires					
<input type="checkbox"/> Bouteille(s) de gaz	<input type="checkbox"/> Réservoir(s)	<input type="checkbox"/> Silo(s)	<input type="checkbox"/> Équipement gaz naturel	<input type="checkbox"/> Thermopompe/climatiseur	
<input type="checkbox"/> Génératrice	<input type="checkbox"/> Transformateur	<input type="checkbox"/> Dépoussiéreur	<input type="checkbox"/> Autre équipement _____		
Localisation de l'équipement					
<input type="checkbox"/> Cour avant	<input type="checkbox"/> Cour avant secondaire	<input type="checkbox"/> Cour latérale droite	<input type="checkbox"/> Cour latérale gauche	<input type="checkbox"/> Cour arrière	

2. COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE DU BÂTIMENT

Nom		Personne ressource	
Adresse complète			
Téléphone	Téléphone cellulaire	Adresse courriel	
Signature du propriétaire			
<input type="checkbox"/> J'autorise le requérant à faire la présente demande de permis de construction.			

3. EXÉCUTANT DES TRAVAUX – ENTREPRENEUR GÉNÉRAL

Nom de l'entreprise en construction		Personne ressource	
Adresse complète			
Téléphone	Adresse courriel	Numéro RBQ	
Valeur des travaux	Date du début des travaux	Date prévue pour la fin des travaux	

4. CONCEPTEUR DES PLANS - ARCHITECTE

Nom de l'entreprise		Personne ressource	
Adresse complète			
Téléphone (bureau)	Téléphone (cellulaire)	Adresse courriel	

5. ENTREPRISE (si applicable)

Nom de l'entreprise	Numéro du certificat d'autorisation d'usage émis par l'arrond. de Saint-Laurent
---------------------	---

6. REQUÉRANT DE LA DEMANDE

Prénom et nom	
Adresse complète	Code postal
Téléphone	Adresse courriel
<p style="color: red; margin: 0;">Je certifie que les renseignements fournis sont exacts.</p> <p style="color: red; margin: 0;">Je reconnais que toute erreur ou omission pourrait entraîner l'annulation de la présente demande et du permis de construction.</p>	
Signature du requérant	Date

À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

Résolution de la dérogation mineure, si applicable	Approbation en date du	Approuvé par	Numéro de la demande de certificat
Notes			