

- ▶ **Veillez compléter ce formulaire, puis le poster 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**

- Les plans d'architecture modifiés, à l'échelle, si applicable (2 copies).
- Un plan d'aménagement paysager à l'échelle montrant l'indice de canopée, si applicable (2 copies).
- Une version informatisée (en format JPG ou PDF) des plans soumis par courriel ou sur un support CD/clé USB).
- Si applicable, un échantillon des matériaux de revêtement extérieur proposés.
- Un chèque à l'ordre de **Ville de Montréal** au montant de **739 \$**.
- Une procuration du propriétaire si différent du requérant.
- 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)
---------	-------------------------------

**MODIFICATION DU PERMIS OU DU CERTIFICAT ASSUJETTI AU PIIA**

Décrivez la raison pour laquelle vous voulez modifier le PIIA approuvé
Décrivez les modifications apportées

**MATÉRIAUX DE REVÊTEMENT EXTÉRIEUR PROPOSÉS, SI APPLICABLE**

	Mur de la façade principale	Murs latéraux et arrière	Toiture
Matériau(x)			
Couleur(s)			
Code(s)			
Fabriquant(s)			

**PROPRIÉTAIRE**

Prénom et nom / Entreprise		
Adresse complète		
Code postal	Téléphone (1)	Téléphone (2)

**REQUÉRANT**

Prénom et nom		
Adresse complète		
Code postal	Téléphone (1)	Téléphone (2)
Adresse courriel		

**Joindre une procuration du propriétaire si différent du requérant.**

**SIGNATURE DU REQUÉRANT**

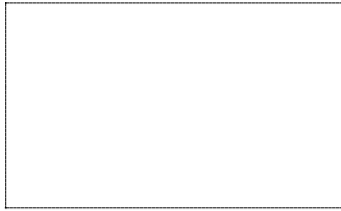
--

**DATE**

--

**À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT**

ACB responsable :	Transmis au responsable du CCU le :	Initiales
Type de permis ou de certificat d'autorisation	Chèque fourni : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<input type="checkbox"/> Permis de construction <input type="checkbox"/> Permis de lotissement	Notes :	
<input type="checkbox"/> Certificat d'autorisation d'usage <input type="checkbox"/> Certificat d'autorisation d'usage	Dérogation mineure requise : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Notes:	Notes :	



- ▶ **Please complete this form, and post it with your payment 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**

- An up-to-scale site plan and architectural plans, if applicable (2 copies).
- An up-to-scale landscape plan showing the canopy index, if applicable (2 copies).
- An electronic version (in JPG or PDF format) of the submitted plans by email or on a CD / USB key).
- If applicable, a sample of the materials to be used for the exterior finish of the submitted project.
- A cheque **payable to the Ville de Montréal** in the amount of **\$739**.
- A power of attorney signed by the property owner if different from the applicant.
- Others:

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

**PROPERTY COVERED BY THE APPLICATION**

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

**MODIFICATION TO THE PERMIT OR CERTIFICATE SUBJECT TO A SPAIP**

Explain why changes have to be made to the approved SPAIP
Describe the proposed changes

**PROPOSED EXTERIOR COVERING MATERIALS, IF APPLICABLE**

	Wall of the main frontage	Lateral and rear walls	Roof
<b>Material(s)</b>			
<b>Color(s)</b>			
<b>Code(s)</b>			
<b>Manufacturer(s)</b>			

**OWNER**

First and last name / Company		
Full address		
Postal code	Phone number (1)	Phone number (2)

**APPLICANT**

First and last name		
Full address		
Postal code	Phone number (1)	Phone number (2)
Email address		

**Attach the power of attorney if the applicant is different from the owner.**

**SIGNATURE OF THE APPLICANT**

--

**DATE**

--

**OFFICE USE ONLY**

ACB responsable :	Transmis au responsable du CCU le :	Initiales
Type de permis ou de certificat d'autorisation	Chèque fourni : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<input type="checkbox"/> Permis de construction <input type="checkbox"/> Permis de lotissement	Notes :	
<input type="checkbox"/> Certificat d'autorisation d'usage <input type="checkbox"/> Certificat d'autorisation d'usage	Dérogation mineure requise : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Notes:	Notes :	