

## DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION POUR UNE SERRE DOMESTIQUE

**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. À noter que les dispositions particulières au zonage sont à vérifier.**

### DOCUMENTS REQUIS

<input type="checkbox"/>	<b>2 copies</b> des plans de la serre domestique à une échelle 1:250 ou plus grande échelle. Ce plan doit contenir les renseignements suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> La localisation de la serre sur le terrain et ses distances des lignes de terrain;</li> <li><input type="checkbox"/> Les dimensions et la hauteur de la serre;</li> <li><input type="checkbox"/> Les détails des matériaux des murs et de la toiture de la serre ainsi que la structure de la serre. Si possible, la fiche technique du fabricant de la serre;</li> <li><input type="checkbox"/> Le calcul du pourcentage d'espace vert par rapport à la superficie du terrain.</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<b>2 copies</b> du certificat de localisation, à l'échelle.
<input type="checkbox"/>	Un chèque au montant de 82 \$ à l'ordre de la Ville de Montréal.

### 1. EMPLACEMENT

Numéro civique				
Nombre d'arbre(s) planté(s)	Nombre d'arbre(s) coupé(s) Demande d'abattage <input type="checkbox"/>	Rapport espace vert/terrain	Date prévue des travaux	Valeur des travaux
Type de bâtiment 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 <input type="checkbox"/>				

### 2. DEMANDEUR

Prénom et nom	Personne ressource		
Adresse complète			Code postal
Téléphone		Adresse courriel	

### 3. ÉTABLISSEMENT

Nom de l'établissement
------------------------

### 4. ENTREPRENEUR / EXÉCUTANT DES TRAVAUX

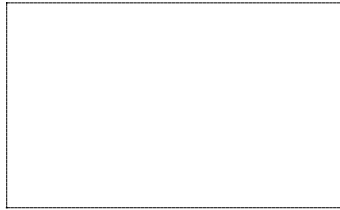
Nom de la firme	Nom du responsable		
Adresse complète			Code postal
Téléphone		Adresse courriel	

### 5. SIGNATURE DU DEMANDEUR

<b>Je certifie que les renseignements fournis sont exacts.</b>	
<b>Je reconnais que toute erreur ou omission pourrait entraîner l'annulation de la présente demande et du certificat.</b>	
Prénom et nom	
Signature	Date

### À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

Approuvé par	Approbation en date du	Date de la visite	<b>Numéro du certificat d'autorisation</b>
Notes			



**APPLICATION FOR A DOMESTIC GREENHOUSE  
CERTIFICATE**

**All fields must be completed and all required documents must be submitted with the application.  
Incomplete applications will not be considered. Please note that the specific zoning clauses must be verified.**

**REQUIRED DOCUMENTS**

<input type="checkbox"/> <b>2 copies</b> of the domestic greenhouse plan at a scale of 1:250 or bigger. The plan must contain the following information: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> The location of the greenhouse on the property and its distance from the property lines;</li> <li><input type="checkbox"/> The dimensions and height of the greenhouse;</li> <li><input type="checkbox"/> Details of the material of the walls and the roof of the greenhouse. If possible, the manufacturer's technical sheet (data) of the greenhouse.</li> <li><input type="checkbox"/> The calculation of the percentage of green space in relation to the are of the land</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>2 copies</b> of the certificate of location, to scale.
<input type="checkbox"/> <b>A cheque</b> for \$ 82 payable to Ville de Montréal.

**1. LOCATION**

Address				
Number of trees planted	Number of trees to be cut Authorization to cut tree <input type="checkbox"/>	Green space/land proportion	Scheduled work date	Value of the work
Type of building Residential H1 H2 H3 <input type="checkbox"/>	Residential H4 H5 H6 <input type="checkbox"/>	Commercial <input type="checkbox"/>	Office <input type="checkbox"/>	Industrial <input type="checkbox"/>
Institutional <input type="checkbox"/>				

**2. APPLICANT**

Name	Name of person in charge		
Full address			Postal code
Telephone	Email		

**3. ESTABLISHMENT**

Name of the establishment
---------------------------

**4. ENTREPRENEUR / PERFORMING WORKS**

Name of the firm	Name of the contact person		
Full address			Postal code
Telephone	Email		

**5. SIGNATURE**

<p><b>I certify that the information provided is accurate. I acknowledge that any error or omission could result in the cancellation of this application and the certificate.</b></p>	
First and last names	
Signature	Date

**À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT**

Approuvé par	Approbation en date du	Date de la visite	<b>Numéro du certificat d'autorisation</b>
Notes			