

**DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION  
POUR UN ESPACE DE STATIONNEMENT**

**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.
- 2 copies** des plans d'implantation, à l'échelle, démontrant les cases existantes et les nouvelles cases de stationnement.
- 2 copies** de la fiche technique de l'enduit de revêtement; IRS est d'au moins 29.
- 3 copie** des plans d'aménagement paysager démontrant la superficie ombragée, dans le cas de 20 cases et plus.
- Une demande de **certificat d'abattage d'arbres** est faite, si applicable.
- Une demande de **permis de rétention** est faite, si applicable.
- Le paiement** selon la tarification en vigueur; si chèque, à l'ordre de la **Ville de Montréal**.

**1. EMPLACEMENT DES TRAVAUX**

Numéro civique		<b>Nouvelle entrée charretière prévue</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
<b>Type de bâtiment</b> <input type="checkbox"/> Résidentiel H1, H2, H3, H4, H5, H6 (encercler) <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Bureaux <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Institutionnel			
<b>Localisation du stationnement</b> <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		<b>Travaux demandés</b> <input type="checkbox"/> Ajout de cases; nombre _____ <input type="checkbox"/> Élargissement d'une case <input type="checkbox"/> Réaménagement de l'espace stationnement	
<b>Type de revêtement du stationnement (allée de circulation)</b> <input type="checkbox"/> Béton gris <input type="checkbox"/> Pavé alvéolé <input type="checkbox"/> Enduit de revêtement dont l'IRS est d'au moins 29			

**2. COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE DU BÂTIMENT**

Nom		Personne ressource	
Adresse complète			
Téléphone	Téléphone cellulaire	Adresse courriel	
<b>Signature du propriétaire</b>			
<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	
<b>Valeur des travaux</b>	Date du début des travaux	Date prévue pour la fin des travaux	

**4. CONCEPTEUR DES PLANS**

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

**À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT**

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

## APPLICATION FOR A PARKING SPACE

**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 certificate of localisation, to scale.
<input type="checkbox"/> <b>2 copies</b> an implantation plan, to scale, showing the existing parking and the new parking space.
<input type="checkbox"/> <b>2 copies</b> of the product sheet of the material indicating that the IRS is at least 29 .
<input type="checkbox"/> <b>3 copies</b> a landscape plans showing the trees and their shading, when more than 20 parking spaces.
<input type="checkbox"/> An application for the <b>certificat of authorization to cut a tree</b> is required, if applicable.
<input type="checkbox"/> A permit application for water retention is required, if applicable.
<input type="checkbox"/> <b>The payment</b> according to the fees in force; if cheque, payable to <b>Ville de Montréal</b> .

### 1. LOCATION OF THE WORK

Civic number	<b>New driveway access planned</b> <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
<b>Type of building</b> <input type="checkbox"/> Residential H1, H2, H3, H4, H5, H6 (circle) <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Office <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Institutionnal	
<b>Location of the parking area</b> <input type="checkbox"/> Front yard <input type="checkbox"/> Secondary front yard <input type="checkbox"/> Right side yard <input type="checkbox"/> Left side yard <input type="checkbox"/> Back yard	<b>Type of work</b> <input type="checkbox"/> Addition of parking; no. _____ <input type="checkbox"/> Widening of a parking space <input type="checkbox"/> Parking reconfiguration
<b>Type of coating for parking (traffic lane)</b> <input type="checkbox"/> Grey concrete <input type="checkbox"/> Alveolate pavement <input type="checkbox"/> Product coating of a IRS more than 29	

### 2. OWNER OF THE PROPERTY

Name	Name of contact	
Complete address		
Phone	Cell phone	Email address
<b>Signature of the owner</b>		
<input type="checkbox"/> I hereby authorize the applicant to apply for this Certificate on my behalf.		

### 3. GENERAL CONTRACTOR

Name of the company	Name of contact	
Adresse complète		
Phone	Email address	RBQ number
<b>Value of the work</b>	Begin date of the work	End date of the work

### 4. DESIGNER OF PLANS

Name of the company	Contact person	
Complete address		
Phone (office)	Phone (cell)	Email address

### 5. ESTABLISHMENT (if applicable)

Name of the business	Certificate of authorisation of use issued by the Saint-Laurent Burrow
----------------------	--

### 6. APPLICANT

First name and last name		
Complete address		Postal code
Phone	Email address	
<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>		
Signature of the applicant		Date

### À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

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