Saint-Laurent
Montréal
777, boulevard Marcel-Laurin
Saint-Laurent (Québec) H4M 2M7
Téléphone : 514 855-6000
Télécopieur : 514 855-5959

Direction de l'aménagement urbain
et des services aux entreprises

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.
- ☐ 2 **copies** 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	**Nouvelle entrée charretière prévue** ☐ oui ☐ non
Type de bâtiment ☐ Résidentiel H1, H2, H3, H4, H5, H6 (encercler) ☐ Commercial ☐ Bureaux ☐ Industriel ☐ Institutionnel	
Localisation du stationnement ☐ Cour avant ☐ Cour avant secondaire ☐ Cour latérale droite ☐ Cour latérale gauche ☐ Cour arrière	**Travaux demandés** ☐ Ajout de cases; nombre _____ ☐ Élargissement d'une case ☐ Surfaçage du stationnement ☐ Réaménagement de l'espace stationnement
Type de revêtement du stationnement (et allée de circulation) ☐ Asphalte ☐ Béton gris ☐ Pavé alvéolé ☐ Enduit de revêtement dont l'IRS est d'au moins 29	

2. COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE DU BÂTIMENT

Prénom et nom		Personne ressource
Adresse complète		
Téléphone	Téléphone cellulaire	Adresse courriel
☐ J'autorise le requérant à faire la présente demande de permis de construction.		**Signature du propriétaire**

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

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	

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.

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			

Saint-Laurent
Montréal
777, boulevard Marcel-Laurin
Saint-Laurent (Québec) H4M 2M7
Téléphone : 514 855-6000
Télécopieur : 514 855-5959

Direction de l'aménagement urbain
et des services aux entreprises

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

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

1. LOCATION OF THE WORK

Civic number	**New driveway access planned** ☐ yes ☐ no
Type of building ☐ Residential H1, H2, H3, H4, H5, H6 (circle) ☐ Commercial ☐ Office ☐ Industrial ☐ Institutional	
Location of the parking area ☐ Front yard ☐ Secondary front yard ☐ Right side yard ☐ Left side yard ☐ Back yard	**Type of work** ☐ Addition of parking; no._____ ☐ Widening of a parking space ☐ Parking lot surfacing ☐ Parking reconfiguration
Type of coating for parking (and traffic lane) ☐ Asphalt ☐ Grey concrete ☐ Alveolate pavement ☐ Product coating of an IRS more than 29	

2. OWNER OF THE PROPERTY

First and last names		Name of contact
Complete address		
Phone	Cell phone	Email address
☐ I hereby authorize the applicant to apply for this Certificate on my behalf.	**Signature of the owner**	

3. GENERAL CONTRACTOR

Name of the company		Name of contact
Adresse complète		
Phone	Email address	RBQ number
Value of the work	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. APPLIQUANT

First and last names		
Complete address		Postal code
Phone	Email address	

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.

Signature of the appliquant	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			

(01/2022)