

Direction de l'aménagement urbain et des services aux entreprises
5650, rue D'Iberville, 2^e étage
Montréal (Québec) H2G 2B3

Espace réservé à l'administration

Dossier n° _____

Demande n° _____

S.V.P. écrire en caractères d'imprimerie

Demande de changement de zonage

1- Identification du requérant

Raison sociale de l'organisme _____

M. ☐ Mme ☐

Prénom _____ Nom _____

Adresse _____

Code postal _____ Téléphone _____ Télécopieur _____

Représentant du requérant (s'il y a lieu)

Prénom _____ Nom _____

Téléphone _____

2- Identification du propriétaire (si différent du requérant)

Raison sociale de l'organisme _____

M. ☐ Mme ☐

Prénom _____ Nom _____

Adresse _____

Code postal _____ Téléphone _____ Télécopieur _____

Représentant du requérant (s'il y a lieu)

Prénom _____ Nom _____

Téléphone _____

3- Identification de l'emplacement

Adresse civique _____

Code postal _____

Côté de rue _____ entre _____ et _____

se compose des lots du cadastre du Québec de la circonscription foncière de Montréal suivants :

se compose des lots et des subdivisions suivants : _____

de la paroisse cadastrale de : _____

A series of horizontal lines for handwriting practice. Each row consists of a solid top line, a dashed midline, and a solid bottom line. There are four such rows in total, providing space for practicing letter formation and alignment.

☐ Zonage demandé

Autre _____

Densité _____

[illegible]

7- Motifs de la demande

8- Pièces à fournir

	Ci-joint	À joindre
- Paiement des droits exigibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Certificat de localisation accompagné de la description technique ou plan de localisation préparé par un arpenteur-géomètre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Titre de propriété, copie du compte de taxes ou preuve d'intention d'achat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Lettre de procuration (si le requérant diffère du propriétaire et si le propriétaire n'a pas signé la présente demande)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Attestation des usages existants du bâtiment concerné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- S'il s'agit d'un bâtiment d'habitation, déclaration des mesures prévues à la loi pour la relocalisation et l'indemnisation des locataires (si des locataires doivent être déplacés)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9- Documents additionnels

	Ci-joint	À joindre
- Plan(s) préliminaire(s) du projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Photos du bâtiment visé et des bâtiments voisins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Autres documents _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10- Remarques (toute information utile à l'étude de la demande)

11- Déclaration

Les soussignés déclarent que les renseignements précédents sont exacts et complets et s'engagent à déposer tous les documents requis à la demande des services concernés. Les soussignés comprennent que le présent formulaire ne constitue pas une demande de permis.

Signature du requérant

Signature du propriétaire

Date : _____

Date : _____

Espace réservé à l'administration

Reçu par _____ Téléphone _____

Date ____ / ____ / ____

Frais d'étude perçus en vertu du règlement n ° _____ article _____ paragraphe _____

Retourner à l'adresse suivante :

Ville de Montréal
Arrondissement de Rosemont - La Petite-Patrie
Direction de l'aménagement urbain et des services aux entreprises
5650, rue D'Iberville, 2^e étage
Montréal (Québec) H2G 2B3