

# DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION CONCERNANT L'USAGE D'UN BÂTIMENT OU D'UNE PROPRIÉTÉ



Ce document fait partie intégrante de votre demande. Tous les renseignements ou documents manquants, entre autre le formulaire incomplet, pourraient occasionner le refus du permis ou un délai de traitement.

DOCUMENTS REQUIS :

- Formulaire dûment complété
- Paiement de la demande

INFORMATIONS GÉNÉRALES	
ADRESSE DES TRAVAUX	
CATÉGORIE D'IMMEUBLE	<input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Autre :
OBJET DE LA DEMANDE	<input type="checkbox"/> Changement d'usage <input type="checkbox"/> Ajout d'un usage <input type="checkbox"/> Retrait d'un usage <input type="checkbox"/> Autre :
VOCATION PRINCIPALE	Avant : _____ Après : _____
VOCATION SECONDAIRE	Avant : _____ Après : _____

IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE	
NOM DU PROPRIÉTAIRE	
ADRESSE POSTALE	
TÉLÉPHONE	
ADRESSE COURRIEL	

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR	
<input type="checkbox"/> COCHEZ CETTE CASE SI MÊME QUE PROPRIÉTAIRE	
NOM DU DEMANDEUR	
ADRESSE POSTALE	
TÉLÉPHONE	
ADRESSE COURRIEL	

DESCRIPTION DE LA DEMANDE			
DESCRIPTION SOMMAIRE DU PROJET			
NOM DU COMMERCE (LORSQUE APPLICABLE)		STATIONNEMENTS (NOMBRE TOTAL DE CASES)	
SUPERFICIE DE L'IMMEUBLE (INCLUANT SOUS-SOL ET ÉTAGES)		SUPERFICIE DE L'USAGE	

RESPONSABLE DES TRAVAUX DE RÉNOVATION	
<input type="checkbox"/> LE PROJET N'IMPLIQUERA AUCUN TRAVAUX DE RÉNOVATION	
NOM DE L'ENTREPRISE	
RESPONSABLE	

## RESPONSABLE DE L'AJOUT OU LE REMPLACEMENT D'UNE ENSEIGNE

LE PROJET N'IMPLIQUERA AUCUN AJOUT OU REMPLACEMENT D'ENSEIGNE

NOM DE L'ENTREPRISE

RESPONSABLE

## ÉCHÉANCIER ET COÛTS

DATE DÉBUT DES TRAVAUX

DATE FIN DES TRAVAUX

COÛTS DES TRAVAUX

## DÉPÔT DE LA DEMANDE

En déposant la présente demande, je consens à ce que les renseignements inscrits fassent partie de mon dossier de propriété, soient utilisés par le service de l'urbanisme de la Ville de Clermont pour répondre au besoin de la présente demande et pour l'application des lois et règlements en matière d'urbanisme et qu'ils soient transmis au service de l'évaluation foncière de la MRC de Charlevoix-Est pour l'application des lois et règlements en matière d'évaluation foncière.

**Je consens :**  Oui  Non

Je consens à ce que mon numéro de téléphone et mon adresse courriel soient utilisés pour des fins de communication avec le propriétaire par les autres services de la Ville de Clermont dans le cadre de leurs activités et de leurs services. Un refus pourrait affecter la capacité des autres services à communiquer efficacement avec moi et de me transmettre des informations importantes.

**Je consens :**  Oui  Non

SIGNATURE \_\_\_\_\_

NOM DU SIGNATAIRE \_\_\_\_\_

DATE \_\_\_\_\_