

# DEMANDE DE DÉROGATION MINEURE



La dérogation mineure est une procédure d'exception établie par Règlement en vertu duquel le Conseil peut autoriser la réalisation de travaux. La principale utilité de la dérogation mineure réside dans le fait qu'il s'agit d'une technique apportant des solutions à des problèmes pratiques qui ne peuvent être décelés à l'avance dans une réglementation d'urbanisme.

Pour l'aider à rendre sa décision, le Conseil municipal se posera notamment les questions suivantes :

- L'application du Règlement cause-t-elle un préjudice sérieux au demandeur?
- La demande porte-t-elle atteinte à la jouissance et au droit de propriété des voisins?
- Les travaux sont-ils effectués de bonne foi?

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"/> Obtention d'un permis de lotissement <input type="checkbox"/> Régularisation d'un dossier <input type="checkbox"/> Obtention d'un permis de construction <input type="checkbox"/> Autre :
DÉCRIVEZ BRIÈVEMENT L'OBJET DE LA DEMANDE DE DÉROGATION MINEURE	
DÉCRIVEZ LES RAISONS QUI FONT EN SORTIE QUE VOUS NE POUVEZ PAS VOUS CONFORMER À LA RÉGLEMENTATION D'URBANISME (MOTIFS)	

## 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	

## 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 \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS INTERNES (PAR LA VILLE DE CLERMONT)

DATE RÉCEPTION DEMANDE		<b>DÉCISION</b>	<input type="checkbox"/> Acceptation <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/> Acceptation conditionnelle
DATE PUBLICATION AVIS			
DATE DÉCISION DU C.C.U.			
DATE DÉCISION CONSEIL			

JOINDRE UNE COPIE DE LA RÉOLUTION À LA PRÉSENTE DEMANDE