

# DEMANDE DE DÉROGATION MINEURE



No DM : \_\_\_\_\_

## RÉQUÉRANT

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Mandataire : \_\_\_\_\_

## PROJET

Localisation : \_\_\_\_\_

No Matricule : \_\_\_\_\_

No Lot(s) : \_\_\_\_\_

No Zone : \_\_\_\_\_

## **À L'USAGE DE LA VILLE SEULEMENT :**

Date : \_\_\_\_\_ **Frais :** \_\_\_\_\_ \$

No Reçu : \_\_\_\_\_ No Fichier : \_\_\_\_\_

Présentée :            au CCU : \_\_\_\_\_  
                              au Conseil : \_\_\_\_\_

Dérogation mineure :    accordée: \_\_\_\_\_  
                                  refusée : \_\_\_\_\_

**1° TYPE DE PROJET :**

- Construction
- Rénovation
- Implantation
- Lotissement

Demande de permis annexée :

- Oui             Non

**2° DEMANDE DE DÉROGATION MINEURE FAITE SUITE À :**

Demande de permis

Non-conformité des travaux en cours

Non-conformité de l'immeuble existant

**3° DESCRIPTION DU PROJET :**

- Joindre à cette description les documents suivants :
  - plans de construction
  - plan de localisation ou
  - certificat de localisation
  - tout autre document nécessaire ou demandé par l'inspecteur

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**4° IDENTIFIEZ LA OU LES DISPOSITIONS RÉGLEMENTAIRES NE POUVANT ÊTRE RESPECTÉES PAR VOTRE PROJET :**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**5° PRÉCISEZ LA NATURE DE LA DÉROGATION MINEURE DEMANDÉE :**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**6° DÉCRIVEZ LES RAISONS POUR LESQUELLES LE PROJET NE PEUT ÊTRE CONFORME AUX DISPOSITIONS RÉGLEMENTAIRES EXISTANTES :**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**7° DÉCRIVEZ EN QUOI LE RÈGLEMENT ACTUELLEMENT EN VIGUEUR PEUT VOUS CAUSER UN PRÉJUDICE SÉRIEUX :**

---

---

---

---

---

---

---

---

**8° DÉCRIVEZ L'IMPACT DU PROJET SUR LES IMMEUBLES VOISINS :**

---

---

---

---

---

---

---

---

**NB: LE DÉPÔT ET L'ÉTUDE DE LA PRÉSENTE DEMANDE N'ENGAGENT EN RIEN LA RESPONSABILITÉ DE LA VILLE.**

**LES COÛTS LIÉS À L'ÉTUDE DE LA PRÉSENTE DEMANDE NE SONT EN AUCUN CAS REMBOURSABLES.**

\_\_\_\_\_  
**Requérant / Signature**

\_\_\_\_\_  
**Date**

Demande recommandée pour étude au CCU :       Oui       Non

\_\_\_\_\_  
**Inspecteur Municipal**

\_\_\_\_\_  
**Date**