

DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION DE CHANGEMENT D'USAGE

Municipalité de Saint-Damase



A- IDENTIFICATION DU REQUÉRANT :

Si non propriétaire: joindre une procuration / Propriétaire récent : joindre l'acte notarié

Nom complet :

Adresse:

Municipalité :

Téléphone :

Adresse électronique :

B- LOCALISATION DES TRAVAUX : Même que A

Adresse / lot:

DESCRIPTION DÉTAILLÉE DES TRAVAUX DE CHANGEMENT D'USAGE

CATÉGORIE D'IMMEUBLE D'USAGE ACTUEL

Résidentiel	Commercial	Industriel
Public	Agricole	Autre :

CATÉGORIE D'IMMEUBLE D'USAGE PROJETÉ

Résidentiel	Commercial	Industriel
Public	Agricole	Autre :

DESCRIPTION DES TRAVAUX ET MOTIFS DE CHANGEMENT D'USAGE

MOYENS UTILISÉS POUR PROCÉDER AU CHANGEMENT D'USAGE

MESURE DE SÉCURITÉ (Dans le cas d'une fondation si celle-ci ne doit pas être démolie.)

EXÉCUTANT DES TRAVAUX: Propriétaire Sinon, veuillez fournir les informations sur l'entrepreneur.

Nom :

Adresse :

Ville:

No licence RBQ :

Téléphone :

Date d'expiration :

Municipalité de Saint-Damase



CROQUIS

Croquis de son emplacement sur le terrain.

N'oubliez pas de joindre des photographies de la construction visée par le projet de démolition

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA DEMANDE :

Date prévue du début des travaux :

Date prévue de fin des travaux :

Coût approximatif des travaux :

DÉCLARATION DU REQUÉRANT :

En signant ce document, vous consentez à ce que la MRC de La Matapédia collecte certains renseignements personnels vous concernant. Ces renseignements sont collectés afin de traiter votre dossier et le refus de les partager en rend impossible le traitement. L'accès à vos renseignements personnels sera réservé aux services d'administration, d'aménagement et d'urbanisme et d'évaluation municipale de la MRC ainsi qu'à la municipalité locale concernée. À tout moment, vous pourrez retirer votre consentement, accéder aux fichiers vous concernant ou demander leur rectification en communiquant avec la MRC de La Matapédia (420, route 132 Ouest, Amqui (Québec) G5J 2G6), à greffe@mrcmatapedia.quebec ou au 418 629-2053.

Je, soussigné, certifie par la présente que les renseignements donnés dans le présent document sont à tous les égards vrais, complets et exacts.

Signature du requérant :

Date :

LES TRAVAUX NE SONT PAS AUTORISÉS AVANT LA DÉLIVRANCE DU CERTIFICAT D'AUTORISATION

ESPACE RÉSERVÉ À L'INSPECTEUR :

Numéro de permis associé à la demande: _____ Matricule : _____

Zone : Demande refusée ☐ Demande approuvée ☐