

ANNEXE 2

DEMANDE D'AUTORISATION DE DÉMOLITION D'UN BÂTIMENT

PROCÉDURES POUR COMPLÉTER VOTRE DEMANDE

- ✓ Veuillez remplir chacune **des onze (11) parties** du présent formulaire;
- ✓ Veuillez déposer votre formulaire dûment rempli, signé et daté incluant les documents exigés à la partie 10 au bureau municipal;
- ✓ Acquitter les frais exigibles lors du dépôt du formulaire soit un montant de 50 \$.

Une résolution du Conseil municipal suivra afin de vous informer de l'acceptation ou non de votre demande.

IMPORTANT

Pour obtenir l'autorisation de démolition, vous devez obligatoirement remettre tous les documents exigés et avoir rempli le présent formulaire. L'officier responsable désigné se réserve le droit d'exiger tout document ou renseignement supplémentaire pouvant lui permettre une meilleure compréhension de votre projet. Prenez note qu'une demande incomplète peut retarder le traitement de celle-ci et que des informations erronées peuvent annuler votre demande ou la rendre non conforme. Ce formulaire ne constitue en aucun cas une demande complète, ni une autorisation.

PARTIE 1 – IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

Nom et prénom :			
Adresse complète :			
Téléphone :	()	()	()

PARTIE 2 – IDENTIFICATION DU LIEU DES TRAVAUX

N° de(s) lot(s) :			
Cadastre :			
Zone :			
N° matricule au rôle d'évaluation		Superficie de terrain :	

PARTIE 3 - IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE

Même que le requérant :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON (partie à compléter)
Nom et prénom :		
Adresse complète :		
Téléphone :	()	()

PARTIE 4 - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR

Numéro RBQ :		
Nom et prénom :		
Adresse complète :		
Téléphone :	()	()

PARTIE 5 – USAGE ACTUEL DU BÂTIMENT À DÉMOLIR

<input type="checkbox"/> Principal	<input type="checkbox"/> Accessoire	<input type="checkbox"/> Temporaire
<input type="checkbox"/> Habitation permanente	<input type="checkbox"/> Habitation mixte	<input type="checkbox"/> Habitation saisonnière
<input type="checkbox"/> Habitation mobile	<input type="checkbox"/> Commerce et service	<input type="checkbox"/> Industriel
<input type="checkbox"/> Récréatif	<input type="checkbox"/> Public et institutionnel	<input type="checkbox"/> Agricole
<input type="checkbox"/> Autre, précisé :		
Nombre de logements :		

PARTIE 6 - DESCRIPTION DES TRAVAUX

Raison de la démolition :			
Description des travaux :			
Date début des travaux :			Date fin des travaux :

PARTIE 7 – PROGRAMME PRÉLIMINAIRE DU SOL DÉGAGÉ**USAGE PROJETÉ DU NOUVEAU BÂTIMENT (S'IL Y A LIEU)**

<input type="checkbox"/> Principal	<input type="checkbox"/> Accessoire	<input type="checkbox"/> Temporaire
<input type="checkbox"/> Habitation permanente	<input type="checkbox"/> Habitation mixte	<input type="checkbox"/> Habitation saisonnière
<input type="checkbox"/> Habitation mobile	<input type="checkbox"/> Commerce et service	<input type="checkbox"/> Industriel
<input type="checkbox"/> Récréatif	<input type="checkbox"/> Public et institutionnel	<input type="checkbox"/> Agricole
<input type="checkbox"/> Autre, précisé :		

Nombre de logements :

USAGE PROJETÉ DU TERRAIN DÉGAGÉ

<input type="checkbox"/> Habitation permanente	<input type="checkbox"/> Habitation mixte	<input type="checkbox"/> Habitation mobile
<input type="checkbox"/> Habitation saisonnière	<input type="checkbox"/> Commerce et service	<input type="checkbox"/> Industriel
<input type="checkbox"/> Récréatif	<input type="checkbox"/> Public et institutionnel	<input type="checkbox"/> Agricole
<input type="checkbox"/> Autre, précisé		
Valeur du projet :		

PARTIE 8 – RAPPORT D'EXPERTISE (s'il y a lieu)

<input type="checkbox"/> Ingénieur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Technologue
Nom et prénom :		
Nom de l'entreprise :		
Adresse de l'entreprise :		
Téléphone :	()	()
Date de l'expertise inscrite dans le rapport:		

PARTIE 9 – BÂTIMENT LOCATIF RÉSIDENTIEL (s'il y a lieu)**Coordonnées du locataire**

Nom et prénom :		
Adresse		
Téléphone :	()	()

Partie 9 – suite		Coordonnées du locataire	
Nom et prénom :			
Adresse			
Téléphone :	()	()	
Coordonnées du locataire			
Nom et prénom :			
Adresse			
Téléphone :	()	()	
Coordonnées du locataire			
Nom et prénom :			
Adresse			
Téléphone :	()	()	
S'il y a plus que quatre (4) locataires, veuillez joindre en annexe à la présente demande les coordonnées autres locataires			

PARTIE 10 – DOCUMENTS À FOURNIR AVEC LE PRÉSENT FORMULAIRE	
<input type="checkbox"/>	Procuration du propriétaire autorisant le mandataire à présenter la demande, si le promoteur n'est pas propriétaire du site visé par les travaux
<input type="checkbox"/>	Résolution du conseil d'administration autorisant le mandataire à déposer une demande, si personne morale.
<input type="checkbox"/>	Croquis démontrant le programme de réutilisation du sol dégagé conforme à l'article 3.1.3 du Règlement n° 383 régissant sur la démolition des bâtiments
<input type="checkbox"/>	Garantie financière conforme à l'article 3.1.4 Règlement n° 383 régissant la démolition des bâtiments
<input type="checkbox"/>	Paiement exigible au montant de 40 \$ payable au moment du dépôt de la demande

PARTIE 11 – SIGNATURE ET DATE DE LA DEMANDE	
Signature :	_____ Date : _____
N'oubliez pas qu'il est interdit d'entreprendre des travaux sans l'obtention des certificats d'autorisation nécessaires.	

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
Date réception :	_____
Signature :	_____
Date de la résolution du Conseil municipal :	_____
N° de la résolution :	_____
N° du certificat d'autorisation de démolition :	_____
Transmettre au service d'urbanisme de la municipalité	
Municipalité de Notre-Dame-des-Neiges 4, Rue Saint-Jean-Baptiste Rivière-Trois-Pistoles (Québec) G0L 3E0 Téléphone : 418-851-3009 (poste 4) Télécopieur : 418-851-3169 Adresse courriel : urbanisme@notredamedeneiges.qc.ca	