## DEMANDE DE MODIFICATION RÉGLEMENTAIRE



## PROCÉDURE POUR L'ÉTUDE D'UNE MODIFICATION RÉGLEMENTAIRE

- ▶ Veuillez suivre chacune des huit (8) étapes du présent formulaire ;
- ▶ Veuillez déposer votre formulaire dûment rempli, signé et daté, incluant les documents exigés à l'étape sept (7);
- ▶ Prévoir de défrayer les coûts de la demande de modification réglementaire au moment du dépôt de la demande ;
- Le service de l'urbanisme communiquera avec vous lorsqu'une décision aura été rendue par le conseil municipal sur votre dossier.

## **IMPORTANT**

Pour l'étude de votre dossier de modification réglementaire, vous devez obligatoirement nous remettre tous les documents énumérés cidessous et avoir complété le présent formulaire avec le maximum d'information et en conformité avec nos règlements municipaux. Le fonctionnaire affecté à votre demande se réserve le droit d'exiger tous documents ou renseignements supplémentaires pouvant lui donner une meilleure compréhension de votre projet. Prenez note que des documents incomplets ou manquants peuvent retarder l'analyse de votre dossier et que des informations trompeuses peuvent annuler votre demande.

Ce formulaire ne constitue en aucun temps une demande acceptée. De plus, rien ne garantit qu'une demande de modification réglementaire acceptée mènera à l'entrée en vigueur d'un règlement modifié puisque le règlement doit être soumis à la consultation publique et, dans plusieurs cas, à l'approbation de certaines personnes habiles à voter.

Courriel  (Si vous n'êtes pas le propriétaire, vous devez nous présenter une procuration et les coordonnées complètes du propriétaire)  IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE  Même que requérant  Non  Nom complet  Adresse complète  No téléphone  () - () - () - () - () - () - () - ()			
Numéro(s) de lot(s)	IDENTIFICATION DE L	'EMPLACEMENT	
Nom complet   Etes-vous le propriétaire ? Oui	Adresse		
Nom complet    Etes-vous le propriétaire ? Oui	Numéro(s) de lot(s)		
Nom complet    Etes-vous le propriétaire ? Oui			
Étes-vous le propriétaire ? Oui Non (Si vous n'êtes pas le propriétaire, vous devez nous présenter une procuration)  Adresse postale  No. téléphone (Cellulaire Résidence Travail Cellulaire Résidence Travail Résidence Travail Cellulaire Résidence Travail Cellulaire Résidence Travail Cellulaire Résidence Travail Code postal Non Complet  Adresse complète Résidence Travail Cellulaire Résidence	IDENTIFICATION DU F	REQUÉRANT	
No. téléphone    Code postal	Nom complet		
Courriel  (Si vous n'êtes pas le propriétaire, vous devez nous présenter une procuration et les coordonnées complètes du propriétaire)  IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE  Même que requérant  Non  Nom complet  Adresse complète  No. téléphone  Cellulaire Residence Iravail Cellulaire Iravail Cellulaire Residence Iravail Cellulaire Iravail Ira	Adresse postale	Adresse Ville Code postal	
(Si vous n'êtes pas le propriétaire, vous devez nous présenter une procuration et les coordonnées complètes du propriétaire)    IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE	No. téléphone	( )   -   ( )   -   ( )   -     Cellulaire   Résidence   Travail   Cellulaire   Résidence   Travail   Cellulaire   Résidence	Trav
IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE	Courriel		
Même que requérant  Nom complet  Adresse complète  No. téléphone  Code postal  Code postal  Cellulaire  Résidence  Travail  Cellulaire  Résidence  Travail	(Si vous n'êtes pas le proprié	taire, vous devez nous présenter une procuration et les coordonnées complètes du propriétaire)	
Nom complet  Adresse complète  No. téléphone  Code postal  Code postal  Cellulaire Résidence Travail Cellulaire Résidence Résidence Résidence Residence Residence Residence Residence Residence Residence Residence Residen	IDENTIFICATION DU F	PROPRIÉTAIRE	
Adresse complète  No. téléphone  Code postal  Code postal	Même que requérant	Oui Non	
No. téléphone  ( ) - ( )	Nom complet		
Cellulaire Residence Iravail Cellulaire Residence Iravail Residence Iravail	Adresse complète	Code pos	stal
Courriel	No. téléphone	( ) - ( ) - Cellulaire Résidence Travail Cellulaire Résidence Travail Cellulaire Résidence Cellulaire Cellulaire Cellulaire Résidence Cellulaire Cellulai	Tra
	Courriel		
NATURE DE LA DEMANDE DE MODIFICATION RÉGLEMENTAIRE SOUHAITÉE			
NATURE DE LA DEMANDE DE MODIFICATION RÉGLEMENTAIRE SOUHAITÉE  Quel est le règlement visé par votre demande de modification réglementaire?			

Téléphone : 450.588.5515 Courriel : Ichaumont@lepiphanie.ca

RAISONS DE LA DEMANDE	
Veuillez expliquer de manière détaillée quel est votre projet	en lien avec la modification réglementaire souhaitée.
Si votre demande vise l'ajout d'un usage dans une zone, veuil des conditions de son exercice.	llez fournir une description du type d'usage projeté et
Particularités du terrain	
Terrain de coin ou terrain transversal :	Oui Non

	6
11.8	

Particularités du terrain	
Terrain de coin ou terrain transversal :	Oui Non
Cours d'eau à proximité :	Oui Non
Zone potentiellement exposée aux glissements de terrains :	Oui Non
Zone inondable :	Oui Non
Zone agricole :	Oui Non
Servitude d'utilité publique :	Oui Non
Autres zones de contraintes :	Oui Non

Téléphone : 450.588.5515 Courriel : lchaumont@lepiphanie.ca

71	Docu	MENTS OBLIGATOIRES	
		Copie de l'acte notarié si récemment propriétaire ou une procuration (autorisation) du propriétaire actuel, si nécessaire.	
		Une analyse de la conformité de la demande au Plan d'urbanisme de la Ville et au Schéma d'aménagement et de développement de la MRC de L'Assomption, préparée et signée par un urbaniste.	

Le projet d'implantation sommaire, s'il y a lieu.

pourraient s'avérer nécessaires.

S	SIGNATURE ET DATE DE LA DEMANDE		
1			
	ignature	Date	

Selon la nature de la modification réglementaire demandée, d'autres documents

Téléphone : 450.588.5515