



MUNICIPALITE HAVRE-ST-PIERRE
 1235, RUE DE LA DIGUE, RC.1
 HAVRE-ST-PIERRE, (Qc), G0G1P0
 Tel : 418 538-2717; fax : 418 538-3439

Demande pour exercer un usage ou une activité complémentaire

Demande reçue le :

Informations importantes :

1- Nom du requérant 2- Type d'activité projeté 3-l'emplacement projeté 4-Nombre d'employé 5- Description détaillée de l'activité projetée.

Communiquez avec le Service de l'urbanisme (418-538-2717).

Mise en garde : Les informations du présent formulaire sont à titre de renseignement et ne constituent aucunement une liste exhaustive, il demeure de la responsabilité du requérant de se référer au texte officiel des règlements d'urbanisme, à la nature des travaux, ainsi qu'à toutes autres normes ou lois applicables qui prévalent sur l'information ci-même contenue, le cas échéant.

N.B. : Des informations supplémentaires pourront vous être demandées.

1- Identification

Propriétaire ou Demandeur

Associés oui non

Nom :
 Prénom :
 Adresse :
 Téléphone :

Nom :
 Prénom :
 Adresse :
 Téléphone :

Type d'activité projetée :
Description de l'activité :

2- Emplacement

Adresse :

Type de bâtiment : Résidentiel Industrie Commercial

Type de résidentiel:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Unifamiliale isolée | <input type="checkbox"/> Unifamiliale jumelée | <input type="checkbox"/> Unifamiliale rangée |
| <input type="checkbox"/> Bifamiliale isolée | <input type="checkbox"/> Bifamiliale jumelée | <input type="checkbox"/> Bifamiliale rangée |
| <input type="checkbox"/> Multifamiliale isolée | <input type="checkbox"/> Multifamiliale jumelée | <input type="checkbox"/> Multifamiliale rangée |
| <input type="checkbox"/> Villégiature | <input type="checkbox"/> Maison mobile | <input type="checkbox"/> Autre..... |

Superficie occupée : (.....m²) ou (.....Pi²)

Hauteur intérieure du local : (.....m) ou (.....Pi)

Nombre d'employé incluant le propriétaire: (.....)

Nombre d'usage projeté :

Modification de l'architecture du bâtiment : Oui ou Non

Marchandises lourdes : Oui ou Non

Étalage visible de l'extérieur? Oui ou Non

Identification extérieure maximum de 0.1m² : Oui ou Non

Licence professionnelle: Non Oui (fournir une copie)

Permis délivré par un organisme compétent: Non Oui (fournir une copie)

Raisons ou motifs pour exercer cette activité :

.....
.....
.....
.....

Je soussigné(e), _____ déclare par la présente que les renseignements donnés ci-contre sont complets et exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux conditions du présent permis de même qu'aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter

Signature du demandeur : _____ date : _____

Espace réservé au service d'urbanisme

Type d'usage : Classe de l'usage projeté :

Zonage : Usage autorisé au règlement : Oui Non

Copie pour l'évaluateur : Oui Non

Copie pour la comptabilité : Oui Non

Observations :

.....
.....
.....
.....

Signature du fonctionnaire: date :