**FORMULAIRE DE DEMANDE POUR L’OUVERTURE D’UN ÉTABLISSEMENT OU D’UN CHANGEMENT D’USAGE**

**(Certificat d’occupation)**

|  |
| --- |
| **localisation de l’établissement** |
| Adresse : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **identification du requérant** | | |
| Mme  M. | Nom et prénom : | |
| Adresse : | | |
| Téléphone : | | Cell : |
| Courriel : | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **identification du propriétaire** | | |
| *Même que le requérant* | | |
| Mme  M. | Nom et prénom : | |
| Adresse : | | |
| Téléphone : | | Cell : |
| Courriel : | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informations concernant l’établissement** | |
| Utilisation actuelle : | |
| Utilisation projetée : | |
| Superficie du local où l’activité est exercée : | |
| Nombre de stationnements existants : | Nombre de stationnements projetés : |
| Nombre de logements existants : | Nombre de logements projetés : |
| Nom de l’établissement : | |
| Adresse de l’établissement : | |
| Téléphone : | NEQ : |
| Date d’entrée en fonction : | |

|  |  |
| --- | --- |
| **documents à fournir pour l’émission du permis** | |
|  | Formulaire de demande complété, daté et signé |
|  | Plan à l’échelle du local actuel |
|  | Plan à l’échelle du local projeté |
|  | Décision de la CPTAQ, le cas échéant |
|  | Contrat d’entretien (trappe à huile/essence/graisse), le cas échéant |
| *\*Il est possible que d’autres documents ou renseignements supplémentaires vous soient exigés lors de l’analyse du dossier* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **déclaration du requérant** | |
| *Je, soussigné, déclare que les renseignements précédents sont exacts et complets et que je me conformerai aux dispositions des lois et règlements d’urbanisme en vigueur.* | |
| Signature | Date |

|  |
| --- |
| **section réservée à la municipalité** |
|  |