**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** |
|  |