



Demande de modification au règlement de zonage

Règlement de zonage No. 93-03-15 (B)

SERVICE DE L'URBANISME N° _____

Renseignements généraux

Nom du (des) requérant(s) : _____

Êtes-vous propriétaire ? oui non

Si non, procuration ? oui non

Adresse postale : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Identification du site visé

No civique : _____ Nom de la rue : _____

No de lot(s): _____ Zone: _____

No de matricule: _____

Règlement visé par la demande

zonage 93-03-15 B Article _____

Nature de la demande

Exemple : Ajout de l'usage commercial (C3) à la Zone V 000.

Raison de la demande

Expliquer les motifs qui justifient que la réglementation visée ne peut être respectée.
Joindre dossier argumentaire si nécessaire.

Documents requis

Assurez-vous que tous les documents et renseignements nécessaires accompagnent votre demande

(cocher) :

- Une procuration signée du propriétaire si requérant autre que propriétaire;
- Le paiement des frais d'étude de la demande au montant de 500 \$ (non remboursable);
- Tout autre document pertinent selon la demande (spécifier).

Engagement

Je, _____ (lettres moulées), reconnais avoir pris connaissance des dispositions applicables à la demande mentionnée ci-haut, et adresse en conséquence au fonctionnaire désigné, la présente demande. Je m'engage à respecter les lois et règlements en vigueur. Je m'engage à construire ou aménager selon les plans tels qu'ils ont été déposés avec corrections, s'il y a lieu, déterminées par l'autorité compétente.

En foi de quoi j'ai signé ce _____

Signataire

*Signature du propriétaire ou de l'administrateur
autorisé avec son titre*

*No de la résolution de la compagnie
(s'il y a lieu)*

Date

À : **Municipalité de Blue Sea**

Service de l'urbanisme
10, rue Principale C.P. 99
Blue Sea (Québec) J0X 1C0

Tél : (819) 463-2261

Fax : (819) 463-4345

inspecteur@blueseas.ca

À l'usage de la Municipalité

Date de réception de la demande : _____

Frais d'étude payés le : _____

Reçu no : _____

Permis en cours : Oui _____ Non _____

No permis : _____

Avis d'arrêt des travaux no : _____

Date de la réunion du CCU : _____

Recommandation favorable : Oui _____ Non _____

Date de l'avis dans le journal : _____

Résolution du conseil : _____