



FORMULAIRE - 2019
DEMANDE DE DÉROGATION MINEURE
AU RÈGLEMENT D'URBANISME

Ville de Sainte-Anne-de-Bellevue
109, rue Sainte-Anne
Sainte-Anne-de-Bellevue, Qc H9X 1M2
Téléphone : 514-457-5500
Télécopieur : 514-457-6087
Courriel : info@sadb.qc.ca

Date de la demande	
Adresse des travaux	
N° de lot	

PROPRIÉTAIRE

Nom du propriétaire ou du mandataire autorisé	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	

TYPE D'IMMEUBLE FAISANT L'OBJET DE LA DÉROGATION

<input type="checkbox"/> Maison unifamiliale	<input type="checkbox"/> Jumelé	<input type="checkbox"/> Remise
<input type="checkbox"/> Maison de ville	<input type="checkbox"/> Duplex	<input type="checkbox"/> Commerce
<input type="checkbox"/> Édifice à bureaux	<input type="checkbox"/> Industrie	

DIMENSIONS

Profondeur du lot :	Largeur du lot :
Profondeur du bâtiment :	Largeur du bâtiment :
Superficie du terrain :	

OBJET DE LA DÉROGATION

NATURE DE LA DEMANDE

Quelle est la disposition réglementaire que le requérant ne peut pas respecter ?

Dans quel cas?

- But d'obtenir un permis de lotissement
 Bâtiment en construction non conforme
 Bâtiment existant non conforme
- But d'obtenir un permis de construction
N° de permis :
N° de permis :

Pour quelle raison ne pouvez-vous pas vous conformer à la réglementation?

Avez-vous déjà fait la demande d'une dérogation mineure à l'égard de cet immeuble ? Oui Non

FRAIS

- Le paiement de l'étude de la demande et les frais de publication de 500 \$.

DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Je soussigné, _____ certifie que les renseignements donnés dans le présent sont, à tous égards, vrais, exacts et complets.

Signé à : _____, le _____

Propriétaire ou mandataire

Témoin (fonctionnaire responsable)

À L'USAGE DE L'ADMINISTRATION			
Date de réception			
Date de transmission au CCU			
Date de l'avis du CCU			
Date de la décision prise par le Conseil		N° de résolution	
Date de l'émission du permis		N° de permis	
Décision	<input type="checkbox"/> Demande accordée	<input type="checkbox"/> Demande refusée	