



Municipalité de Très-Saint-Rédempteur
769, route Principale
Très-Saint-Rédempteur (Québec) J0P 1P1
Tél. : (450) 451-5203, poste 223
Courriel : inspec@tressaintredempteur.ca

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT D'OCCUPATION

No de demande : _____

No matricule : _____

IDENTIFICATION			
Propriétaire		Requérant	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Adresse :		Adresse :	
Téléphone :		Téléphone :	
Télécopieur :		Télécopieur :	
Courriel :		Courriel :	

IDENTIFICATION DE L'OCCUPANT			
Nom :		Téléphone :	
Prénom :		Télécopieur :	
Adresse :		Courriel :	

BÂTIMENT	
Description de l'usage actuel du bâtiment :	
Description de l'usage actuel du terrain :	
Zone :	

USAGE PROJETÉ	
Description de l'usage projeté du bâtiment :	
Description de l'usage projeté du terrain :	
Superficie totale du bâtiment (en m ²) :	
Superficie du bâtiment qui sera utilisée pour l'usage projeté (en m ²) :	
Y aura-t-il des activités d'entreposage ?	
Si oui, quel type d'objets ou de produits ?	
Où se fera cet entreposage ?	
Y aura-t-il de la vente au détail sur les lieux ?	
L'usage engendrera-t-il du bruit, de la fumée, de la poussière ou des odeurs ? Précisez.	
Nombre d'employés :	
Comptez-vous installer une affiche identifiant l'usage projeté ?	
Quelle sera la superficie du stationnement prévu pour l'usage projeté (m ²) ?	

Compléter au verso 

DOCUMENTS JOINTS À LA DEMANDE			
Plan du bâtiment		Plans du terrain	
Réalisé par :		Réalisé par :	
Téléphone :		Téléphone :	
Numéro (minutes) :		Numéro de plan :	
Autres documents joints			
Précisez :			

DÉCLARATION ET SIGNATURE DU REQUÉRANT
<p>Je, _____ soussigné, déclare que les renseignements ci-haut donnés sont exacts et que si le permis demandé m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.</p> <p><i>Conformément aux modalités prévues à la Loi modernisant les dispositions législatives en matière de protection des renseignements personnels (Loi 25), j'accepte que mes données personnelles soient mises à la disposition de la Municipalité de Très-Saint-Rédempteur.</i></p> <p>Signé à _____ ce _____ jour de _____</p> <p>Signature _____</p>

Zones ombragées réservées à l'administration

SECTION RÉSERVÉE À LA MUNICIPALITÉ		CERTIFICAT NUMÉRO :
Date de réception :	Reçu par :	Numéro de demande :
Coût du certificat :	Date du paiement :	Numéro de reçu :
Demande complète le :		
Approuvé le :	Refusé le :	Par :
Signature de l'employé :		Date :