



Service de l'urbanisme et de l'environnement
100, place de la Mairie
Saint-Faustin-Lac-Carré (Québec) J0T 1J2
Tél. : 819 688-2161 et 819 326-0407
Télec. : 819 688-6791
Courriel : urbanisme@sflc.ca

CERTIFICAT D'AUTORISATION
OCCUPATION
FORMULAIRE DE DEMANDE

No demande : _____

No permis : _____

TYPE DE DEMANDE

Commerciale Culturelle Provisoire (temporaire)

IDENTIFICATION DE L'EMPLACEMENT DES TRAVAUX

Numéro civique	Rue
Numéro de lot	Matricule

DOCUMENTS À FOURNIR

Demande régulière

- Ce formulaire dûment complété et signé.
- Copie de l'acte notarié, si vous êtes propriétaire depuis moins de 6 mois.
- Copie du bail de location, si le demandeur n'est pas le propriétaire.
- Plans d'aménagements extérieurs, comprenant : plan d'implantation localisant le bâtiment utilisé, l'aire de stationnement et ses composantes dont la quantité et les dimensions des cases, les enseignes, terrasse, etc.
- Plans d'aménagements intérieurs détaillés conformes au Code de construction du Québec 2005, s'il y a des changements d'usages ou des changements dans la structure ou les divisions intérieures au bâtiment. Inclure les divisions intérieures avant et après ainsi que l'usage des pièces avant et après.

* Un permis distinct de construction ou rénovation peut être nécessaire.

**VEUILLEZ NOTER QUE DES DOCUMENTS SUPPLÉMENTAIRES PEUVENT ÊTRE EXIGÉS.
DIFFÉRENTES AUTORISATIONS PEUVENT ÊTRE REQUISES POUR UN MÊME PROJET.**

COÛTS

Certificat d'autorisation d'occupation : 25 \$

Certificat d'autorisation d'occupation provisoire : 0 \$

Selon le projet, une tarification différente pourrait s'appliquer, tel que mentionné à l'article 29 du Règlement sur l'application et l'administration de la réglementation d'urbanisme numéro 193-2011

**SEULES LES DEMANDES COMPLÈTES SERONT ACCEPTÉES.
UN CERTIFICAT DOIT ÊTRE OBTENU AVANT L'OCCUPATION DES LIEUX.**



IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE

Nom, Prénom, Entreprise

Numéro civique	Rue	Ville (province)	Code postal
----------------	-----	------------------	-------------

Téléphone	Cellulaire	Travail	Télécopieur
-----------	------------	---------	-------------

Courriel

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR (SI DIFFÉRENT DU PROPRIÉTAIRE)

Nom, Prénom, Entreprise

Numéro civique	Rue	Ville (province)	Code postal
----------------	-----	------------------	-------------

Téléphone	Cellulaire	Travail	Télécopieur
-----------	------------	---------	-------------

Courriel

USAGE DEMANDÉ

Nom de l'entreprise projeté (raison sociale)

Description des activités

Date du début des activités	Superficie de l'espace commercial	Superficie du bâtiment
-----------------------------	-----------------------------------	------------------------

SIGNATURE

Signature

Date