



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
Télé. : 819 688-6791

Courriel : urbanisme@sflc.ca

CERTIFICAT D'AUTORISATION
DÉMOLITION ET DÉPLACEMENT
FORMULAIRE DE DEMANDE

No demande : _____

No permis : _____

TYPE DE DEMANDE

Démolition

Déplacement

Bâtiment principal

Bâtiment accessoire

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.*
- *Procuration, si le demandeur n'est pas le propriétaire.*
- *Photographie de toutes les façades du bâtiment.*
- *Preuve d'un certificat d'assurance de l'entrepreneur.*

Démolition

- *Plans de localisation du bâtiment à être démoli.*

Déplacement

- *Plan d'implantation du bâtiment sur le futur emplacement.*
- *Trajet du bâtiment à l'intérieur des limites de Saint-Faustin-Lac-Carré.*

VEUILLEZ NOTER QUE DES DOCUMENTS SUPPLÉMENTAIRES PEUVENT ÊTRE EXIGÉS.

DIFFÉRENTES AUTORISATIONS PEUVENT ÊTRE REQUISES POUR UN MÊME PROJET.

COÛTS

Certificat d'autorisation de démolition et de déplacement 50 \$

Certificat d'autorisation de démolition d'un bâtiment accessoire 10 \$

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.

UNE DEMANDE NE VOUS AUTORISE, EN AUCUN TEMPS, À ENTREPRENDRE DES TRAVAUX.



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

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR

| | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Auto-construction | <input type="checkbox"/> Entrepreneur licencié | <input type="checkbox"/> Donneur d'ouvrage | <input type="checkbox"/> Gestionnaire de projet |
|--|--|--|---|

| | |
|------------|------------------|
| Entreprise | Personne contact |
|------------|------------------|

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

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

| | |
|----------|------------|
| Courriel | Numéro RBQ |
|----------|------------|

DESCRIPTION DES TRAVAUX

Conditions dans lesquelles la démolition se fera

Méthode pour favoriser la reprise de la végétation (s'il n'y a pas de projet de construction)

Nom et localisation du site d'enfouissement pour les rebus de démolition

DÉLAIS DES TRAVAUX

Date de début des travaux

Date de fin des travaux

SIGNATURE

Signature

Date