



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
Télééc. : 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 à l'échelle détaillant la fonction de chaque pièce*

**Si des travaux de rénovation sont nécessaires, une demande de permis de rénovation sera également requise*

**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

Lorsque ce formulaire est envoyé par voie électronique, une signature manuscrite n'est pas requise. Veuillez noter qu'en soumettant ce formulaire, vous serez réputé avoir signé votre demande en direct.