



# MUNICIPALITÉ DE VAL-DES-MONTS

1, ROUTE DU CARREFOUR, VAL-DES-MONTS (QUÉBEC) J8N 4E9  
TÉLÉPHONE : 819 457-9400 – TÉLÉCOPIEUR : 819 457-4141  
SITE WEB : www.val-des-monts.net

Direction de la planification  
– Environnement et Urbanisme

Numéro de la demande : \_\_\_\_\_

## DEMANDE DE MODIFICATION À LA RÉGLEMENTATION D'URBANISME

### IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

- 1) Nom du requérant : \_\_\_\_\_
- 2) Adresse postale : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 3) Numéro(s) de téléphone (jour / maison) : \_\_\_\_\_
- 4) Propriétaire de l'immeuble (si différent de 1) : \_\_\_\_\_
- 5) Adresse postale : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 6) Numéro(s) de téléphone (jour / maison) : \_\_\_\_\_
- 7) Qui sera le correspondant dans ce dossier :    Requérant        ou    Propriétaire

### PROPRIÉTÉ CONCERNÉE

- 8) Adresse civique : \_\_\_\_\_
- 9) Description cadastrale: \_\_\_\_\_
- 10) Matricule : \_\_\_\_\_

### DESCRIPTION DES PROPRIÉTÉS ADJACENTES

- 11) Décrivez à quoi sont présentement utilisées les propriétés adjacentes :

Au Nord : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Au Sud : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

À l'Est : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

À l'Ouest : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## **DESCRIPTION DE LA DEMANDE DE MODIFICATION**

12) But de la demande : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

13) Raison qui justifie cette demande : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## **SI LA DEMANDE PROPOSE UN NOUVEL USAGE**

14) L'usage souhaité se déroulera : À l'intérieur d'un bâtiment  ou dehors  ou bâtiment et dehors

15) L'usage proposé génèrera-t-il :

a) Du bruit s'apparentant à ceux de la voie de circulation principale : Oui  ou Non

Si « Oui », le bruit est-il plus intense que la voie de circulation principale : Oui  ou Non

b) Des gaz ou des odeurs perceptibles à l'intérieur des limites de la propriété : Oui  ou Non

Si « Oui », ces gaz ou odeurs sont-ils perceptibles des propriétés voisines : Oui  ou Non

c) Des poussières à l'intérieur des limites de la propriété : Oui  ou Non

Si « Oui », ces poussières seront-elles perceptibles des propriétés voisines : Oui  ou Non

16) L'usage proposé exige-t-il l'utilisation de produits dangereux ou toxiques : Oui  ou Non

Si « Oui », précisez : \_\_\_\_\_

17) L'usage proposé nécessite-t-il un entreposage à l'extérieur : Oui  ou Non

18) Planifiez-vous la construction de nouveaux bâtiments :

Oui  ou Non

Si « Oui », précisez : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

19) Planifiez-vous faire des rénovations à un bâtiment existant pour aménager cet usage : Oui  ou Non

Si « Oui », précisez : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Conformément au *règlement concernant une tarification applicable pour des biens et services ou activités offerts par la Municipalité de Val-des-Monts*, les frais reliés à une demande de changement de zonage sont de 1 200 \$.

Je certifie que les renseignements donnés dans la présente déclaration sont, à tous égards, vrais, exacts et complets. Cette déclaration a la même force et le même effet que si elle était faite sous serment et en vertu de la Loi de la Preuve du Canada.

\_\_\_\_\_  
Signature du requérant ou propriétaire

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature de l'officier responsable

\_\_\_\_\_  
Date de réception de la demande