



Service de l'urbanisme et de l'aménagement du territoire
1673, 55^e Rue
Saint-Côme (Québec) J0K 2B0
Tél. : (450) 883-2726
Télec. : (450) 883-6431

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

- *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.*

Dans le cas d'un déplacement

- *Dimensions complètes de la construction*
- *Plan d'implantation du bâtiment sur le futur emplacement (si situé à l'intérieur du territoire de la municipalité).*
- *Trajet du bâtiment à l'intérieur des limites de Saint-Côme, date et heure prévue pour le déplacement*
- *Preuve d'assurance-responsabilité tout risque d'un minimum de cinq cent mille (500 000\$) de l'entrepreneur.*
- *Dépôt en garantie de cinq cent dollars (500\$)*

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 20 \$

Dépôt en prévision d'éventuels dommages encourus par la municipalité 500 \$ (remis à la fin des travaux)

Selon le projet, une tarification différente pourrait s'appliquer, tel que mentionné au chapitre 7 du Règlement Relatif à l'émission des permis et certificats numéro 308-1998

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 :

Mesures de sécurité prises pour assurer la sécurité du public :

DÉLAIS DES TRAVAUX

Date de début des travaux	Date de fin des travaux	Coût des travaux
---------------------------	-------------------------	------------------

SIGNATURE

Signature	Date
-----------	------