



**Municipalité de Saint-Sylvestre**

423-B, rue Principal, St-Sylvestre, G0S 3C0

Tél. : 418-596-2384 poste #3

Courriel : [urbanisme@st-sylvestre.org](mailto:urbanisme@st-sylvestre.org)

**Formulaire de demande d'une dérogation mineure à la réglementation d'urbanisme**

**1. Renseignements du propriétaire**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone/cellulaire : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Propriétaire  oui  non Si non, remplir la section 2

**2. Renseignements du mandataire**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone/cellulaire : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Note : Si le demandeur n'est pas le propriétaire, il doit fournir un document signé par le propriétaire attestant qu'il autorise la demande.

**3. Renseignements de la propriété visée**

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro du lot : \_\_\_\_\_ Numéro de la zone : \_\_\_\_\_

**4. Description du projet faisant l'objet de la demande**

---

---

---

---

**5. Description de la dérogation demandée (à remplir par le service d'urbanisme de la municipalité)**

Dispositions visées par la demande de dérogation mineure

Règlement : \_\_\_\_\_

Numéro du règlement : \_\_\_\_\_ Numéro de l'article : \_\_\_\_\_

Aspect visé de la demande : \_\_\_\_\_

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

**6. Raisons pour lesquelles la dérogation demandée n'a pas pour effet de porter atteinte à la jouissance du droit de propriété des immeubles voisins :**

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

**7. Documents à fournir**

- Lettre de consentement du propriétaire (s'il y a lieu)
- Plan du site visé par la demande
- Plan de construction du projet (s'il y a lieu)
- Signature du requérant
- Paiement de la requête (300\$)

**8. Signature et consentement**

J'autorise la Municipalité de St-Sylvestre à rendre public les documents fournis à l'appui de la présente demande. Je comprends ainsi que tous ces documents peuvent être utilisés lors d'une consultation publique et dans une réunion du conseil municipal pour être soumis aux élus afin d'expliquer ma demande.

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, certifie que les renseignements donnés dans le présent document ainsi que les informations qui y sont annexées sont, à tous égards, vrais, exacts et complets.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_