Municipalité de Saint-Sylvestre
423-B, rue Principale 418-596-2384 poste 3
urbanisme@st-sylvestre.org

Formulaire de demande de certificat d'autorisation pour changement d'usage

Immeuble visé par la demande		
Adresse :	Lot :	Matricule :

☐ Propriétaire	☐ Requérant*(si autre que propriétaire)
Nom :	Nom :
Adresse :	Adresse :
Tél. Résidence :	Tél. Résidence :
Tél. Travail :	Tél. Travail :
Tél. Mobile :	Tél. Mobile :
Courriel :	Courriel :

*Une procuration écrite du propriétaire est requise si le requérant n'est pas propriétaire de l'immeuble visé.

Description de l'usage projeté	
Usage projeté	Type de projet
☐ Résidentiel	☐ Changement d'usage
☐ Commercial	☐ Usage additionnel à un usage principal existant
☐ Industriel	☐ Autres :
☐ Institutionnel/Public	☐ Établissement d'hébergement touristique (Joindre l'engagement du propriétaire)
☐ Agricole	
☐ Mixte (commercial/résidentiel)	

Documents à fournir :

☐ Un document indiquant la destination projetée de chaque pièce ou aire de plancher ainsi que du terrain.

☐ Un plan indiquant : la localisation du ou des bâtiment(s), le nombre des cases de stationnement et leurs dimensions, ainsi que les allées de piétons.

Description détaillée du projet : (joindre une feuille au besoin)

_____

_____

Date de début d'exercice de l'usage : _____ Coût des travaux : _____

Exécutant des travaux : _____

☐ Je déclare qu'aucuns travaux ne sont nécessaire au changement d'usage ou à l'ajout de l'usage projeté.

Signature

Je déclare que les renseignements ci-haut donnés, ainsi que ceux annexés, sont complet et exacte et que si le permis demandé m'est accordé, je me conformerai aux dispositions du (des) règlement(s) en vigueur et aux autres lois et règlements applicables en l'espèce.

Propriétaire : _____ Date : _____

A l'usage de la municipalité

Demande reçue le : _____ Échéance du permis : _____

Approuvé le : _____ Refusé le : _____

Signé : _____ Résolution # : _____

Coût du permis : _____ # Reçu : _____