



MUNICIPALITÉ DU CANTON DE ROXTON

216, rang Sainte-Geneviève, Roxton Falls, Québec, J0H 1E0

Téléphone : 450 548-2500 -- Télécopieur : 450 548-2412

Courriel: info@cantonderoxton.qc.ca -- Site internet: www.cantonderoxton.qc.ca

DEMANDE DE DÉROGATION MINEURE AUX RÈGLEMENTS D'URBANISME

Veillez noter que votre demande de dérogation mineure sera traitée une fois que toutes les informations et/ou documents requis nous auront été fournis.

Propriétaire

Nom : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Code postal : _____
Téléphone jour: _____
Courriel : _____

Requérant même que propriétaire

Nom : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Code postal : _____
Téléphone jour: _____
Courriel : _____

Propriété touchée par la demande même que propriétaire même que requérant

Adresse : _____

Usage principal de l'immeuble

- Résidentiel Commercial Agricole Industriel Institutionnel

Bâtiment visé par la demande :

- Bâtiment principal (Maison, chalet)
 Bâtiment accessoire (garage, remise)
 Autre : _____

Objet de la demande :

(Décrivez en vos mots, le détail et les motifs de la demande)

Croquis (s'il y a lieu) :

- plans annexés ci-joints (max. 11"x17")
 plan arpenteur ci-joint

Joindre une lettre explicative (si nécessaire)

Verso →

Informations supplémentaires :

FRAIS :

Une somme de **200 \$** est exigée pour les frais d'étude de la demande.

Comptant Chèque

Je, soussigné, déclare que les renseignements ci-haut donnés sont exacts et que si la demande m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des règlements en vigueur et aux lois pouvant s'y rapporter.

Je reconnais que l'obtention d'une dérogation mineure ne me dispense pas de l'obtention de tout autre document requis d'un autre service, agence, autorité, ministère ou régie tant au niveau municipal, provincial ou fédéral ayant juridiction relativement à la présente demande.

Je reconnais également que la propriété peut être affectée par des servitudes établies par la loi ou par contrat. Malgré l'obtention d'une dérogation mineure, je devrai m'assurer du respect de ces servitudes. Par ma signature, j'autorise la municipalité à utiliser mes coordonnées afin de communiquer avec moi par courriel ou par téléphone à des fins municipales.

En foi de quoi, j'ai signé à _____, ce _____ jour de _____ de l'an _____.

Signature du requérant : _____

Espace réservée à l'administration de la municipalité

Date de réception : ____/____/____

Date à laquelle tous les documents ont été fournis : ____/____/____

Reçu par : _____

Date de paiement : ____/____/____

Mode de paiement : _____

Matricule : _____

Numéro de lot : _____

Règlement en cause :

zonage lotissement

Numéro de l'article : _____

Titre de l'article : _____

Numéro de la zone : _____

Pourcentage d'occupation du sol prévu au règlement de zonage : Minimal : ____ % Maximal : ____ %

Pourcentage d'occupation du sol du bâtiment faisant l'objet de la demande :

Actuel : _____ % Projeté : _____ %

Cette demande a déjà fait l'objet d'une demande de permis ou certificats:

OUI NON Si oui : Numéro du permis : _____ Date : _____