

91, rue Principale Saint-Jacques-le-Mineur Québec, J0J 1Z0

Téléphone : (450) 347-5446 Télécopieur : (450) 347-5754 Courriel : amenagement@sjlm.ca

Municipalité de Saint-Jacques-le-Mineur

Service de l'urbanisme

| Section réservée à la municipalité | |
|------------------------------------|--|
| o de demande : | |
| Matricule : | |

Zone:__

DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION

CHANGEMENT D'USAGE

| 1. EMPLACEMENT DES TRAVAUX | | | | | |
|---|---|-------------------|-----------------|----------------------------|--|
| | | N | I 44 | | |
| Adresse : | Numéro de lot* : *S'il existe plus d'un lot sur le terrain concerné. | | | | |
| Usage de l'immeuble : □ Résidentiel □ | Commercial | Industriel | Agricole | □ Public et institutionnel | |
| | | | | | |
| 2. IDENTIFICATION | | | | | |
| 2.1 DU REQUÉRANT | | | | | |
| Prénom : | | Nom : | | | |
| Adresse : | Ville : | | | Code postal : | |
| Téléphone : | Téléphone : Courriel : | | | | |
| | | | | | |
| 2.2 DU PROPRIÉTAIRE (si différent du requérant) | | | | | |
| Prénom : | | Nom : | | | |
| Adresse : | Ville : | | | Code postal : | |
| Téléphone : | Courriel : | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 3. DÉTAILS CONCERNANT LA DEMANDE | | | | | |
| Usage existant et description : | | | | | |
| Superficie de plancher utilisée : | | Da | te de cessation | : | |
| Usage projeté et description : | | | | | |
| Superficie de plancher utilisée : | | Date de début d'é | exercice : | | |

4. DOCUMENTS À FOURNIR

- Dans le cas d'un nouvel usage autre que résidentiel ou agricole, un plan à l'échelle des aménagements extérieurs existants, incluant les espaces de stationnement et les espaces de chargement et de déchargement, le cas échéant, accompagné d'un descriptif;
- > Dans le cas d'un besoin d'agrandissement en zone agricole d'un bâtiment accessoire relié à une habitation unifamiliale, exercé dans l'habitation unifamiliale ou dans le bâtiment accessoire, une entente de relocalisation hors de la zone agricole, signée par le demandeur, est préalable à l'émission du certificat;
- > Dans le cas d'une fermette, un programme de gestion des déjections animales préparé et signé par un agronome;
- > Toute autre information jugée nécessaire par le fonctionnaire désigné pour l'évaluation de la conformité de la demande.

| 5. DÉCLARATION | |
|----------------|---|
| , , , | tre sont complets et exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai les lois et règlements pouvant s'y rapporter. <u>Enfin, le soussigné comprend que le</u> utorisation lui permettant de débuter les travaux. |
| Signature : | Date : |
| | |

VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE SEULES LES DEMANDES COMPLÈTES SERONT TRAITÉES