

# CERTIFICAT D'AUTORISATION

## CHANGEMENT D'USAGE

### REQUÉRANT OU DEMANDEUR

|                             |                              |                              |                                                                              |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Nom :                       |                              |                              |                                                                              |
| Adresse :                   |                              |                              |                                                                              |
| Ville et code postal :      | Ville :                      | Code postal :                |                                                                              |
| Téléphone :                 | Principal :                  | Autre :                      |                                                                              |
| Courriel :                  |                              |                              |                                                                              |
| Propriétaire du lieu visé : | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | * Si non, une procuration du propriétaire doit être fournie avec la demande. |

### EMPLACEMENT CONCERNÉ

☐ Même adresse que le requérant

|                                               |  |         |               |
|-----------------------------------------------|--|---------|---------------|
| Adresse :                                     |  | Local : | Code postal : |
| Numéro de lot :<br>(Si le terrain est vacant) |  |         |               |

### EXÉCUTANT DES TRAVAUX

☐ Aucun travaux requis

|                         |                                                                                     |                                       |                                       |                                         |                                |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|
| Exécutant des travaux : | <input type="checkbox"/> Requérant                                                  | <input type="checkbox"/> Propriétaire | <input type="checkbox"/> Entrepreneur | <input type="checkbox"/> Non applicable | <input type="checkbox"/> Autre |
| Nom :                   |                                                                                     |                                       |                                       |                                         |                                |
| Adresse :               |                                                                                     |                                       |                                       |                                         |                                |
| Ville et code postal :  | Ville :                                                                             | Code postal :                         |                                       |                                         |                                |
| Téléphone :             | Principal :                                                                         | Autre :                               |                                       |                                         |                                |
| N° licence R.B.Q :      | * Vérifiez si votre entrepreneur détient la bonne sous-catégorie de licence valide. |                                       |                                       |                                         |                                |
| N° entreprise N.E.Q :   | * Vérifier si votre entrepreneur est inscrit au registre des entreprises.           |                                       |                                       |                                         |                                |

### DURÉE ET VALEUR DES TRAVAUX

☐ Aucun travaux requis

|                             |    |                                                                                        |  |
|-----------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Date de début des travaux : |    |                                                                                        |  |
| Date de fin des travaux :   |    |                                                                                        |  |
| Valeur des travaux :        | \$ | * Le montant doit inclure le coût des matériaux et de la main d'œuvre avant les taxes. |  |

 SUITE 

**MISE EN GARDE :** Tout changement d'usage ou de destination en tout ou en partie d'un immeuble est interdit sans l'obtention préalable d'un certificat d'autorisation. Un délai maximal de 30 jours suite au dépôt de la demande peut être nécessaire à son analyse et pour l'émission d'un certificat d'autorisation. D'autres conditions ou délais peuvent s'appliquer selon le cas.

Veuillez faire parvenir votre demande par courriel à [urbanisme@villedeonnacona.com](mailto:urbanisme@villedeonnacona.com). Pour de plus amples renseignements, communiquez avec le Service de l'urbanisme au 418-285-0110 au poste #4.



138 avenue Pleau, Donnacona (QC) G3M 1A1  
[www.villededonnacona.com](http://www.villededonnacona.com)

## DESCRIPTION ET NATURE DU CHANGEMENT D'USAGE

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                    |                   |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Type de changement :                    | <input type="checkbox"/> Ajout d'un usage <input type="checkbox"/> Retrait d'un usage <input type="checkbox"/> Modification d'un usage                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                   |
| Type d'usage visé :                     | <input type="checkbox"/> Usage principal <input type="checkbox"/> Usage complémentaire (bureau, garderie, salon de coiffure, etc.)                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                    |                   |
| Usage actuel du bâtiment ou du local :  | <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Communautaire <input type="checkbox"/> Utilité publique<br><input type="checkbox"/> Récréatif <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Résidentiel - Nombre de logements :<br><input type="checkbox"/> Vacant ou inoccupé    - Nombre de chambres : |                                                                    |                   |
| Usage projeté du bâtiment ou du local : | <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Communautaire <input type="checkbox"/> Utilité publique<br><input type="checkbox"/> Récréatif <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Résidentiel - Nombre de logements :<br><input type="checkbox"/> Vacant ou inoccupé    - Nombre de chambres : |                                                                    |                   |
| Localisation de l'usage :               | <input type="checkbox"/> Sous-sol <input type="checkbox"/> Rez-de-chaussée <input type="checkbox"/> Étage N° : <input type="checkbox"/> Extérieur                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    |                   |
| Description de l'usage :                | Ex : Bureau, etc. :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nom d'entreprise :                                                 |                   |
| Superficie :                            | De l'usage ou du local :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Du bâtiment :                                                      | Nombre d'étages : |
| Dates :                                 | Occupation du local :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Début ou arrêt des activités :                                     |                   |
| Stationnement :                         | Nombre de cases :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>* Vérifier le nombre minimal requis de cases selon l'usage.</b> |                   |
| Numéro civique :                        | <input type="checkbox"/> Ajout : <input type="checkbox"/> Retrait : <input type="checkbox"/> Modification :                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                   |
| Description détaillée :                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                    |                   |

## DOCUMENTS ET INFORMATIONS À FOURNIR AVEC LA DEMANDE

- ☐ **Plan d'aménagement intérieur ou extérieur** indiquant la localisation et la superficie de l'usage projeté dans le bâtiment ou sur le terrain, le nombre de cases de stationnement, la superficie au sol et la superficie de plancher du bâtiment actuel ainsi que les accès au bâtiment;
- ☐ **Services offerts ou produits fabriqués et mis en vente**, le nombre d'employés, les heures d'opération, les équipements utilisés, etc.;
- ☐ **Certificat de localisation** existant;
- ☐ Formulaire et documents nécessaires pour une demande relative à un usage conditionnel (**requis pour une entreprise artisanale**);
- ☐ Formulaire et documents nécessaires pour l'obtention d'un certificat d'autorisation pour rénovation ou l'ajout d'une enseigne (si requis);
- ☐ Procuration du propriétaire ou copie du bail de location (si requise).

**\* D'autres documents peuvent être exigés selon le cas. Un document manquant empêchera le traitement de la demande. De plus, le requérant a l'entière responsabilité de faire réaliser ses plans par un membre en règle d'un ordre professionnel compétent.**

## DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Je déclare par la présente que les renseignements donnés dans cette demande sont complets et exacts et que, si le permis ou certificat d'autorisation m'est accordé, je me conformerai aux conditions et dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter. Enfin, je comprends également que le présent formulaire ne constitue pas un permis ou un certificat d'autorisation.

Signature :

Date :

**MISE EN GARDE :** Tout changement d'usage ou de destination en tout ou en partie d'un immeuble est interdit sans l'obtention préalable d'un certificat d'autorisation. Un délai maximal de 30 jours suite au dépôt de la demande peut être nécessaire à son analyse et pour l'émission d'un certificat d'autorisation. D'autres conditions ou délais peuvent s'appliquer selon le cas.

Veuillez faire parvenir votre demande par courriel à [urbanismedev@villededonnacona.com](mailto:urbanismedev@villededonnacona.com). Pour de plus amples renseignements, communiquez avec le Service de l'urbanisme au 418-285-0110 au poste #4.



138 avenue Pleau, Donnacona (QC) G3M 1A1  
[www.villededonnacona.com](http://www.villededonnacona.com)