

IDENTIFICATION DE L'IMMEUBLE CONCERNÉ

| | |
|--------------------|--|
| Adresse complète : | |
|--------------------|--|



PROCÉDURE D'OBTENTION D'UN CERTIFICAT D'OCCUPATION

- ▶ Veuillez compléter **chacune des sections** du présent formulaire;
- ▶ Veuillez déposer votre formulaire dûment complété, signé et daté (incluant les documents à fournir avec le présent formulaire), à l'hôtel de ville de Farnham situé au 477, rue de l'Hôtel-de-Ville;
- ▶ Faire inspecter le local par le Service de sécurité incendie (et effectuer les correctifs exigés lorsque requis);
- ▶ Le fonctionnaire désigné communiquera avec vous lorsque le permis sera prêt.

IMPORTANT Consultez les dispositions réglementaires : **Règlement 454** et **- Règlement 458** et

Pour l'obtention d'un permis vous devez obligatoirement remettre tous les documents exigés et avoir complété le présent formulaire avec le maximum d'informations; lesquels doivent être en conformité avec les règlements municipaux en vigueur. Le fonctionnaire désigné affecté à votre demande se réserve le droit d'exiger tous documents ou renseignements supplémentaires pouvant lui permettre une meilleure compréhension de votre projet. Prenez note qu'une demande incomplète peut retarder l'émission du permis et que des informations erronées peuvent annuler votre demande (ou rendre votre permis non conforme). Ce formulaire ne constitue en aucun cas une demande complète, ni une autorisation. **Le délai d'émission du certificat peut aller jusqu'à trente jours selon la période à laquelle la demande de permis est déposée.**

SECTION 1

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

| | | | |
|-----------------------|--------------|--------------|--|
| Nom complet : | | | |
| Adresse complète : | | | |
| Numéro de téléphone : | Maison : | Cellulaire : | |
| Titre : | Propriétaire | Locataire | Représentant du propriétaire Procuration |

SECTION 2

IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE

| | | |
|-----------------------|----------|--------------|
| Nom complet : | | |
| Adresse complète : | | |
| Numéro de téléphone : | Maison : | Cellulaire : |

SECTION 3

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

| | | |
|-----------------------|-----------|--|
| Raison sociale : | | |
| Adresse complète : | | |
| Numéro de téléphone : | Travail : | |

SECTION 4

IDENTIFICATION DE L'USAGE

| | |
|--------------------------|--|
| Type d'usage : | |
| Description de l'usage : | |

SECTION 5

DOCUMENTS À FOURNIR AVEC LE PRÉSENT FORMULAIRE

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Un exemplaire du plan de localisation du bâtiment principal. |
| <input type="checkbox"/> Un exemplaire d'un croquis à l'échelle de l'aménagement intérieur de l'étage où sera exercé l'usage. |
| <input type="checkbox"/> Autre(s) : |

SECTION 6

SIGNATURE ET DATE DE LA DEMANDE

Je déclare que les informations ci-haut mentionnées sont exactes et que je me conformerai aux dispositions de la réglementation d'urbanisme en vigueur et aux lois pouvant s'y rapporter. Je comprends qu'il est interdit de débiter les opérations sans l'obtention du certificat d'occupation et que cette demande ne constitue, en aucun cas, une autorisation.

Signature : _____

Date : _____

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec le Service de planification et d'aménagement du territoire au 450 293-3178.