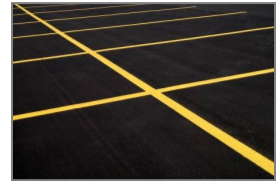


**IDENTIFICATION DU SITE VISÉ**

Adresse complète :			
Numéro de lot :		Numéro de la zone :	
Type d'usage :			



**PROCÉDURE RELATIVE À UNE DEMANDE**

- ▶ 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;
- ▶ Acquitter les frais exigibles lors du dépôt du formulaire, soit un montant de 500 \$ par case de stationnement;
- ▶ Le fonctionnaire désigné communiquera avec vous lorsque le permis sera prêt.

**IMPORTANT** Consultez les dispositions réglementaires : *Règlement 458*

Pour qu'une demande d'exemption de cases de stationnement soit traitée, vous devez obligatoirement remettre tous les documents exigés et avoir complété le présent formulaire.

Le fonctionnaire désigné affecté à votre demande se réserve le droit d'exiger tout document ou renseignement supplémentaire pouvant lui permettre une meilleure compréhension.

**Ce formulaire ne constitue en aucun cas une demande complète, ni une autorisation.**

Le fait de présenter une demande d'exemption de cases de stationnement et d'en acquitter les frais ne garantit pas que celle-ci sera acceptée par le conseil municipal.

**Le délai de réponse peut aller jusqu'à soixante jours selon la période à laquelle la demande d'exemption de cases de stationnement 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**

**DESCRIPTION DE LA DEMANDE**

Nombre de case(s) requise(s) (selon l'usage) :	
Nombre de case(s) visée(s) pour la demande d'exemption :	

**SECTION 4**

**DOCUMENTS À FOURNIR AVEC LE PRÉSENT FORMULAIRE**

<input type="checkbox"/> Le certificat de localisation à jour.	
<input type="checkbox"/> Un plan à l'échelle indiquant le nombre maximal de cases possible.	
<input type="checkbox"/> Autre(s) :	
<input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre de la Ville de Farnham, argent comptant ou carte débit.	\$

**SECTION 5****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 travaux sans l'obtention du certificat d'autorisation 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.