



## MUNICIPALITÉ DE SAINT-GUILLAUME

Inspectrice en bâtiment: Annick Vincent  
106, rue Saint-Jean-Baptiste  
Saint-Guillaume (Québec) J0C 1L0  
Téléphone : (819) 396-2403  
Télécopie : (819) 396--0184  
Courriel : [urbanisme@sogetel.net](mailto:urbanisme@sogetel.net)  
Site internet : [www.municipalite.st-guillaume.qc.ca](http://www.municipalite.st-guillaume.qc.ca)

### Formulaire de demande CHANGEMENT DE ZONAGE

Date de réception : \_\_\_\_\_

Section réservée à la Municipalité

#### Identification de l'emplacement

Numéro civique	Rue	Numéro de lot (si pas d'adresse)	Matricule (réservé à la municipalité)
----------------	-----	----------------------------------	---------------------------------------

#### Demandeur :

Propriétaire  Personne mandatée (remplir section «Procuration»)

Nom	Adresse (si différent de l'emplacement)
-----	---

Téléphone (résidence)	Téléphone (travail)	Téléphone (cellulaire)	Courriel
-----------------------	---------------------	------------------------	----------

#### Nature de la demande

Description du projet et raison de la demande de modification de zonage :

#### Autres informations utiles à l'étude de la demande

## Documents requis

- Certificat de localisation
- Plan d'arpentage
- Titre de propriété ou copie de compte de taxes
- Autres documents

## Autres documents pertinents selon la demande

- Photos
- Études d'impacts
- Plan préliminaire du projet
- Autres documents

## Déclaration du demandeur

Je, \_\_\_\_\_, soussigné(e), étant dûment autorisé(e), déclare que les renseignements ci-dessus et ci-attachés sont exacts.

Demandeur : \_\_\_\_\_ Signé à Saint-Guillaume, ce \_\_\_\_\_.

(signature) (date)

## Procuration (s'il y a lieu)

Je, soussigné(e) autorise \_\_\_\_\_ demeurant actuellement au \_\_\_\_\_

(nom de la personne mandatée) (adresse de la personne mandatée)

à signer en mon nom tout documents relié à la présente demande pour ma propriété située au :

\_\_\_\_\_

(adresse de la propriété visée par la demande)

Signature \_\_\_\_\_ Signé le \_\_\_\_\_

(signature) (date)

## Réservé à la municipalité

### ANALYSE DE LA DEMANDE

Règlements visés par cette demande : \_\_\_\_\_

Zones touchées par cette demande : \_\_\_\_\_

Usages touchés par cette demande : \_\_\_\_\_

Le projet est-il conforme au schéma d'aménagement de la MRC de Drummond : oui \_\_\_ Non \_\_\_

Commentaires : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Recommandations du CCU : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Décision du Conseil municipal : N° de résolution : \_\_\_\_\_ Refusé : \_\_\_ Accepté : \_\_\_\_\_