



MUNICIPALITÉ DE SAINT-GUILLAUME

Inspectrice en bâtiment: Caroline Beaucage
106, rue Saint-Jean-Baptiste
Saint-Guillaume (Québec) J0C 1L0
Téléphone : (819) 396-2403
Télécopie : (819) 396-0184
Courriel : urbanisme@saintguillaume.ca
Site internet : www.saintguillaume.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 (Advenant que l'espace soit insuffisant, veuillez joindre une feuille en annexe):

Autres informations utiles à l'étude de la demande

(Advenant que l'espace soit insuffisant, veuillez joindre une feuille en annexe) :

Documents requis et autres documents pertinents selon la demande

Certificat de localisation

Plan d'arpentage

Titre de propriété ou copie de compte de taxes

Plan préliminaire du projet

Photos

Études d'impacts

Autres documents

Déclaration du demandeur

Je, _____, soussigné(e), étant dûment autorisé(e), déclare que les renseignements ci-dessus et ci-joints 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 tous documents reliés à la présente demande pour ma propriété située au :

(adresse de la propriété visée par la demande)

Signature _____
(signature du propriétaire)

Signé le _____
(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 : _____