



DIRECTION DES SERVICES DU  
CODE DU BÂTIMENT

Demande pour une dérogation mineure au règlement  
municipal sur les enseignes (Formulaire 1)

**RENSEIGNEMENT SUR L'EMPLACEMENT**

Adresse  
municipale : \_\_\_\_\_

Dimensions du lot : Façade : \_\_\_\_\_ m/pi Profondeur : \_\_\_\_\_ m/pi

Type du lot : Intérieur  Coin

Zonage : \_\_\_\_\_ Usage du terrain et type de bâtiment : \_\_\_\_\_

Apposer le  
timbre-  
dateur ici

|  |                     |                            |                      |
|--|---------------------|----------------------------|----------------------|
| <b>Requérant/<br/>Représentant</b>   | Nom de l'entreprise |                            |                      |
|  | Personne contact    |                            | Adresse électronique |
|  | Adresse             |                            | Code postal          |
|  | N° de téléphone     | N° de téléphone cellulaire | N° de télécopieur    |
| <b>Propriétaire</b><br><br><input type="checkbox"/> identique au<br>requérant  | Nom                 |                            | Adresse électronique |
|  | Adresse             |                            | Code postal          |
|  | N° de téléphone     | N° de téléphone cellulaire | N° de télécopieur    |
|  |                     |                            |                      |
| <b>Locataire</b><br><br><input type="checkbox"/> identique au<br>requérant<br><input type="checkbox"/> identique au<br>propriétaire  | Nom                 |                            | Adresse électronique |
|  | Adresse             |                            | Code postal          |
|  | N° de téléphone     | N° de téléphone cellulaire | N° de télécopieur    |
|  |                     |                            |                      |
| <b>Entrepreneur</b><br><br><input type="checkbox"/> identique au<br>requérant  | Nom                 |                            | Adresse électronique |
|  | Adresse             |                            | Code postal          |
|  | N° de téléphone     | N° de téléphone cellulaire | N° de télécopieur    |
|  |                     |                            |                      |
| <b>Propriétaire de<br/>l'enseigne</b><br><br><input type="checkbox"/> identique au<br>demandeur<br><input type="checkbox"/> identique au<br>locataire<br><input type="checkbox"/> identique au<br>propriétaire | Nom                 |                            | Adresse électronique |
|  | Adresse             |                            | Code postal          |
|  | N° de téléphone     | N° de téléphone cellulaire | N° de télécopieur    |
|  |                     |                            |                      |

**Déclaration du demandeur**

Je, \_\_\_\_\_ certifie que :  
(caractères d'imprimerie)

- |    |  |
|----|--|
| 1. | Les renseignements fournis dans cette demande et les documents y afférents sont exacts, au mieux de mes connaissances. |
| 2. | Le propriétaire est au courant de la présente demande et y consent.  |
| 3. | J'ai le pouvoir de lier la société ou le partenariat (le cas échéant)  |

\_\_\_\_\_  
(Signature du demandeur)

\_\_\_\_\_  
(Date)

*Les renseignements personnels demandés dans ce formulaire sont recueillis en vertu du Règlement sur les enseignes permanentes sur les propriétés privées et de la Loi sur les municipalités et seront utilisés aux fins du traitement de votre demande de dérogation mineure d'enseigne.*

**Réservé à l'administration**

Numéro de la demande : \_\_\_\_\_ Date de la demande : \_\_\_\_\_

Frais : \_\_\_\_\_