



1. Identification :

- a. Nom du propriétaire : _____
- b. Adresse postale du propriétaire : _____
- c. Téléphone : _____
- d. Courriel : _____
- e. Mandataire (si différent du propriétaire) : _____
- f. Adresse du mandataire : _____
- g. Téléphone du mandataire : _____

2. Identification de l'immeuble

- | | | |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Unifamiliale isolée | <input type="checkbox"/> Multifamiliale | <input type="checkbox"/> Garage |
| <input type="checkbox"/> Unifamiliale jumelée | <input type="checkbox"/> Commerce | <input type="checkbox"/> Remise |
| <input type="checkbox"/> Bifamiliale | <input type="checkbox"/> Industrie | <input type="checkbox"/> Terrain |
| <input type="checkbox"/> Unifamiliale en rangée | <input type="checkbox"/> Édifices à bureaux | <input type="checkbox"/> Autre _____ |

- a. Lot : _____
- b. Matricule : _____
- c. Adresse : _____
- d. Zone : _____

3. Nature de la demande

- a. Quelle disposition règlementaire le requérant ne peut-il pas respecter ?

Adresse postale : 172, rue de l'Église, Saint-Joachim, (Qc), G0A 3X0

Téléphone : 418-827-3755 poste 103

Courriel : urbanisme@saintjoachim.qc.ca

Site internet : www.saintjoachim.qc.ca



Municipalité de

Saint-Joachim

Demande de dérogation mineure

b. Dans quel cas :

- But d'obtenir un permis de lotissement
- But d'obtenir un permis de construction
- Bâtiment en construction non conforme

No de permis : _____

- Bâtiment existant non conforme

No de permis : _____

Pour quelle raison ne pouvez-vous pas vous conformer à la réglementation

Aimeriez-vous obtenir une courte audience devant le Comité consultatif d'urbanisme afin de pouvoir présenter votre demande?

- Oui Non

Adresse postale : 172, rue de l'Église, Saint-Joachim, (Qc), G0A 3X0

Téléphone : 418-827-3755 poste 103

Courriel : urbanisme@saintjoachim.qc.ca

Site internet : www.saintjoachim.qc.ca



Municipalité de

Saint-Joachim

Demande de dérogation mineure

4. Déclaration

Je soussigné (e), certifie que les renseignements donnés dans le présent document sont, à tous égards, vrais, exacts et complets.

Signé à : _____ Le : _____ 20_____

Signature : _____

Réservé à la municipalité de Saint-Joachim

Date de réception de la demande : _____ 20_____

Les frais de cinq cents dollars (500 \$) plus 15% de frais administratif ont été payé avec le dépôt de la demande :

Oui Non

Signature du fonctionnaire désigné : _____

Adresse postale : 172, rue de l'Église, Saint-Joachim, (Qc), G0A 3X0

Téléphone : 418-827-3755 poste 103

Courriel : urbanisme@saintjoachim.qc.ca

Site internet : www.saintjoachim.qc.ca