

DEMANDE D'USAGE CONDITIONNEL

1. Propriété visée par la demande

Adresse (numéro, rue, appartement, ville)			
Province	Code postal	No. de lot	

2. Identification du demandeur

Nom		Prénom	
Adresse (numéro, rue, appartement)			Ville
Province	Code postal	Téléphone	Courriel
Requérant : <input type="checkbox"/> Même que le propriétaire		Nom	Prénom
Adresse (numéro, rue, appartement)			Ville
Province	Code postal	Téléphone au domicile	Autre téléphone

3. Usage conditionnel demandé

Description détaillée de l'usage conditionnel projeté et des travaux requis, le cas échéant :
Justification écrite de la pertinence du projet en lien avec les critères d'évaluation indiqués à l'article 10 du Règlement no 04-21 sur les usages conditionnels :
Avez-vous déjà fait une demande d'usage conditionnel à l'égard de cet immeuble ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Y a-t-il présence de cours d'eau (débit régulier ou intermittent) sur le lot visé par la demande : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si connu, quel sera l'impact sur les infrastructures municipales : <input type="checkbox"/> Occupation du domaine public <input type="checkbox"/> Demande de raccordement au réseau d'aqueduc et d'égout <input type="checkbox"/> Autres (Précisez) :

4. Identification de la personne qui pourra être rejointe en tout temps si l'usage conditionnel est autorisé, dans le cas d'une demande d'usage conditionnel pour exercer une résidence de tourisme

Nom		Prénom	
Adresse (numéro, rue, appartement)			Ville
Province	Code postal	Téléphone au domicile	Autre téléphone
Courriel			

5. Documents et autres informations requises dans le cadre d'une demande d'usage conditionnel afin d'exercer une résidence de tourisme

<input type="checkbox"/>	Procuration écrite de toute personne autorisée à agir au nom du propriétaire, le cas échéant;
<input type="checkbox"/>	Description textuelle, cartographique et visuelle du milieu d'implantation;
<input type="checkbox"/>	Plan détaillé de l'intérieur de l'immeuble ainsi qu'une description des différentes pièces, dont les endroits où les occupants pourront dormir;
<input type="checkbox"/>	Document attestant de la capacité des installations septiques desservant le bâtiment où l'usage conditionnel est projeté compte tenu du nombre de chambres et d'occupants prévu, le cas échéant;
<input type="checkbox"/>	Nombre d'occupants maximal qui sera autorisé sur les lieux (2 personnes maximum par chambre à coucher);
<input type="checkbox"/>	Plan à l'échelle exacte localisant et identifiant les constructions existantes ou projetées visées par l'usage conditionnel et les constructions et aménagements limitrophes, y compris les aires de stationnement, piscines, bains-tourbillon, espaces de jeux extérieurs et une description de toute source de lumière présente ou qui sera aménagée ou ajoutée sur les lieux;
<input type="checkbox"/>	Journées et heures normales où seraient exercées les activités de l'usage conditionnel;
<input type="checkbox"/>	Plan à l'échelle exacte localisant et identifiant toutes les composantes de l'usage conditionnel, notamment à l'égard : a) des activités; b) des constructions; c) des densités; d) des dimensions (superficies, volumes, hauteurs, etc.); e) des stationnements et de la circulation; f) des aménagements du terrain; g) de l'architecture; h) de l'affichage; i) de l'éclairage; j) des aires de manoeuvre ou d'entreposage;
<input type="checkbox"/>	Stratégie envisagée et les éléments qui seront mis en place pour limiter l'impact des bruits;
<input type="checkbox"/>	Documents utiles démontrant les travaux qui seront réalisés pour respecter la capacité de l'installation septique en place compte tenu du nombre de chambres à coucher se trouvant dans le bâtiment principal où l'usage conditionnel est projeté et du nombre d'occupants maximal qui sera autorisé sur les lieux (2 personnes maximum par chambre à coucher), le cas échéant;
<input type="checkbox"/>	Paiement des frais de 500 \$

IMPORTANT

Le formulaire dûment rempli ainsi que les documents qui l'accompagnent peuvent être envoyés par courriel à vdufresne@roxtonpond.ca ou déposés en format papier à l'hôtel de ville.

6. Déclaration

Je, soussigné, certifie que les renseignements donnés dans le présent document et ses annexes sont à tous les égards vrais et complets.

Signature :	Date
-------------	------

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec le Service de l'urbanisme au 450 372-6875.

À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

Demande complète | Demande à compléter

Matricule :

No. de la demande :

Date à laquelle tous les documents furent fournis : _____

Date de transmission au Comité consultatif d'Urbanisme : _____

Nom et signature du responsable :