



DEMANDE D'EXEMPTION STATIONNEMENT HORS RUE

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR	
Nom et prénom du demandeur	
Adresse postale	Code postal
Ville	N° Téléphone
Adresse électronique @	N° Cellulaire
SI LE DEMANDEUR N'EST PAS LE PROPRIÉTAIRE : Joindre une procuration signée par le propriétaire PROPRIÉTAIRE RÉCENT : Joindre une copie de l'acte notarié	

EMPLACEMENT DE LA DEMANDE D'EXEMPTION	
Adresse	N° de lot (cadastre du Québec)
USAGE ACTUEL : <input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Terrain vacant <input type="checkbox"/> Autre : _____	
TERRAIN RIVERAIN À UN LAC/COURS D'EAU OU MILIEU HUMIDE : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	TERRAIN COMPORTANT DES PENTES : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

DESCRIPTION DE LA DEMANDE	
PERMIS EN COURS :	<input type="checkbox"/> PERMIS OU CERTIFICAT D'AUTORISATION <input type="checkbox"/> DEMANDE DE PERMIS OU CERTIFICAT D'AUTORISATION
Nature de la demande :	
Les motifs :	
La demande doit être accompagnée d'une copie du certificat de localisation ou d'un plan projet d'implantation, préparé par un arpenteur géomètre indiquant la dimension du terrain, la localisation des constructions, les espaces de stationnement, les bâtiments ou ouvrages, incluant ses dimensions, les marges d'implantation et présentant, s'il y a lieu, tout élément susceptible d'affecter la demande.	

FRAIS D'ÉTUDE	
Demande d'exemption	1500,00 \$
Les frais d'étude de la demande sont remboursables dans le cas d'un refus	

SIGNATURE DU DEMANDEUR	
Je, soussigné, déclare que les renseignements précédents sont exacts et complets et que je me conformerai aux dispositions des règlements d'urbanisme en vigueur.	
Date de la demande	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; margin-bottom: 5px;"></div> SIGNATURE DU DEMANDEUR
Jour / Mois / Année	

Assurez-vous de fournir tous les documents requis afin de réduire le délai.

MUNICIPALITÉ DU VILLAGE DE VAL-DAVID
 2579, RUE DE L'ÉGLISE, VAL-DAVID (QUÉBEC) J0T 2N0
 TÉLÉPHONE : 819 324-5678 POSTE 4240 TÉLÉCOPIEUR 819 322-6327
www.valdavid.com