

Propriétaire

Nom du propriétaire : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Tél. : _____ Cell. : _____ Courriel : _____

Demandeur

Nom du demandeur : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Tél. : _____ Cell. : _____ Courriel : _____

Informations

Adresse des travaux : _____

lot : _____ Zone agricole : Oui Non

Matricule : _____ Zone : _____

Travaux

Usage actuel : Résidentiel Commercial Industriel Agricole*

Usage projeté : Résidentiel Commercial Industriel Agricole

Terrain avec service : Égouts Aqueduc Installation septique Puits privé

Date d'ouverture du commerce : _____

Avez-vous ou prévoyez-vous l'installation d'un système d'alarme : Oui Non

Nom actuel de l'établissement : _____

Nom projeté de l'établissement : _____

Est-ce que des rénovations sont requises pour l'occupation du local ? Oui Non

Si oui, veuillez remplir le formulaire de demande de certificat d'autorisation pour rénovation.

Documents à joindre

- Déclaration écrite de l'usage projeté en incluant les points suivants (si applicable) :
 - Description des activités; (services et produits offerts);
 - Nécessité des espaces entreposages extérieurs ou intérieurs;
 - Définir les nuisances reliées à l'usage (bruit, odeur);
 - Définir les heures d'ouverture du commerce projeté;
 - Définir le nombre d'employés, enfants ou résidents prévus sur place.
- Le plan intérieur du bâtiment incluant la section occupée par le nouvel usage;
- La copie du bail;
- Le plan d'implantation localisant le bâtiment utilisé, l'aire de stationnement et ses composantes dont la quantité et les dimensions des cases;
- Si disponible, une copie de certificat de localisation de la propriété.

***TOUTES LES DEMANDES DE CHANGEMENT D'USAGE CONCERNANT UN USAGE AGRICOLE VERS UN AUTRE USAGE DOIVENT PASSER PAR LA COMMISSION DE LA PROTECTION DU TERRITOIRE AGRICOLE DU QUÉBEC (CPTAQ)**

Espace réservé à la Municipalité

Date de réception : _____ Date d'émission : _____

Numéro de demande : _____ Numéro de permis : _____

Signature du demandeur : _____ Date de la demande : _____



122, Lakeside road
Lac-Brome (Québec) J0E 1V0
Phone : (450) 243-6111 Fax : (450) 243-5300
<http://ville.lac-brome.qc.ca>

Request form Certificate of authorization Change of use

Owner

Name of owner : _____

Address : _____

City : _____ Province : _____ Postal Code : _____

Phone : _____ Cell. : _____ Email : _____

Applicant

Name of applicant: _____

Address : _____

City : _____ Province : _____ Postal Code : _____

Phone : _____ Cell. : _____ Email : _____

Information

Address of work : _____

Lot # : _____ Agricultural zone : Yes No

Roll number : _____ Zone : _____

Work

Address of change of use : _____

Current use : Residential Commercial Industrial Agricultural*

Future use : Residential Commercial Industrial Agricultural

Serviced lot : Sewer Aqueduct Septic system Private well

Opening date of business : _____

Do you have or will you have a fire system alarm : Yes No

Current name of the business : _____

Future name of the business : _____

Are renovations required prior to occupancy ? Yes No

If yes, please fill in the request form for a certificate of authorization for renovation.

Documents to attach

- Written declaration of the projected use including the following (if applicable) :
 - Description of activities; (services and products offered);
 - Indoor or outdoor storage space needed;
 - Identify any related nuisances (noise, odours);
 - Expected hours of service for the projected business;
 - Number of employees, children or residents on site.
- Interior building plan including the part occupied by the new use;
- Copy of the lease ;
- A plan identifying the use of the building, parking areas and the quantity and dimensions of parking spaces;
- If available, a copy of the certificate of location of the property.

*ALL THE REQUESTS ABOUT A CHANGE OF USE CONCERNING AN AGRICULTURAL USE TO ANOTHER USE MUST GO TO THE COMMISSION DE LA PROTECTION DU TERRITOIRE AGRICOLE DU QUÉBEC (CPTAQ).

Reserved for the Municipality

Date of reception : _____ Date of issue : _____

Request number : _____ Permit number : _____

Applicant's signature : _____ Date of request : _____