



VILLE DE LAC-BROME  
TOWN OF BROME LAKE

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

## Formulaire de demande Dérogation mineure

### Espace réservé à la Municipalité

Date de réception : \_\_\_\_\_ Date du CCU \_\_\_\_\_  
Numéro de demande : \_\_\_\_\_ Date du Conseil municipal \_\_\_\_\_

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 concernée : \_\_\_\_\_

# lot : \_\_\_\_\_ Zone agricole :  Oui  Non

Matricule : \_\_\_\_\_ Zone : \_\_\_\_\_

#### Immeuble faisant partie de la demande de dérogation

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Habitation unifamiliale   | <input type="checkbox"/> Bâtiment agricole   |
| <input type="checkbox"/> Habitation jumelée        | <input type="checkbox"/> Bâtiment commercial |
| <input type="checkbox"/> Habitation multifamiliale | <input type="checkbox"/> Bâtiment industriel |
| <input type="checkbox"/> Bâtiment accessoire       | <input type="checkbox"/> Autre               |

Précisez : \_\_\_\_\_ Précisez : \_\_\_\_\_

Quel est le règlement qui ne peut pas être respecté ?  Zonage  Lotissement

Quelle est la raison pour laquelle vous ne pouvez pas vous conformer au règlement ?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Décrivez votre demande  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Avez-vous déjà fait une demande de dérogation mineure pour cet immeuble ?  Oui  Non

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

Signé à \_\_\_\_\_ Propriétaire ou mandataire \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Fonctionnaire désigné \_\_\_\_\_

J'atteste avoir reçu la somme de 310 \$ pour la demande de dérogation mineure \_\_\_\_\_

Oui  Non

Fonctionnaire désigné

#### Documents à joindre à la demande

- Un certificat de localisation
- Tout autre document justifiant la demande
- 310 \$ (non remboursable) pour les frais d'ouverture de dossier

\*\*\* Les demandes de dérogation mineure sont assujetties à des frais de publication payable par le demandeur. \*\*\*

Signature du demandeur : \_\_\_\_\_ Date de la demande : \_\_\_\_\_



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

## Request form Minor variance

### Reserved for the Municipality

Date of reception : \_\_\_\_\_ Date of CCU : \_\_\_\_\_  
Request number : \_\_\_\_\_ Date of Municipal Council : \_\_\_\_\_

### Owner

Name of owner : \_\_\_\_\_  
Address : \_\_\_\_\_  
City : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Postal Code : \_\_\_\_\_  
Phone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

### Applicant

Name of applicant: \_\_\_\_\_  
Address : \_\_\_\_\_  
City : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Postal Code : \_\_\_\_\_  
Phone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

### Information

Address of work : \_\_\_\_\_

Lot # : \_\_\_\_\_ Agricultural zone :  Yes  No

Roll number : \_\_\_\_\_ Zone : \_\_\_\_\_

#### Type of building included in the minor variance

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Single-family dwelling | <input type="checkbox"/> Agricultural building |
| <input type="checkbox"/> Semi-detached dwelling | <input type="checkbox"/> Commercial building   |
| <input type="checkbox"/> Multi-family dwelling  | <input type="checkbox"/> Industrial building   |
| <input type="checkbox"/> Accessory building     | <input type="checkbox"/> Other                 |

Specify : \_\_\_\_\_ Specify : \_\_\_\_\_

Which By-law cannot be respected?  Zoning  Subdivision

The reason why you cannot comply with this By-law?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Describe your request

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Have you already made a minor variance request for this building?  Yes  No

I, the undersigned, certify that the information provided in the present document is true, exact and complete.

Signed at \_\_\_\_\_ Owner or representative \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Designated employee \_\_\_\_\_

I certify that I have received \$310 for the minor variance request

Yes  No

\_\_\_\_\_  
Designated employee

#### Documents to be attached

- o A certificate of location
- o Any other document justifying the request
- o A \$310 payment (non-refundable) for the analysis of the request

\*\*\* Requests for minor variances are subject to publication fees payable by the applicant. \*\*\*

Applicant's signature : \_\_\_\_\_ Date of request : \_\_\_\_\_