





Municipalité de Saint-Amable  
575, rue Principale  
Saint-Amable (Québec)  
J0L 1N0

**SERVICE DE L'URBANISME**

 450 649-3555, poste 235

 450 922-0728

 [urbanisme@st-amable.qc.ca](mailto:urbanisme@st-amable.qc.ca)

**DEMANDE D'USAGE CONDITIONNEL**

**Requérant**

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Téléphone (autre) \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

- Le requérant est le propriétaire du terrain, *ou*
- Le requérant est autorisé par le propriétaire du terrain à effectuer la demande de permis (le formulaire de procuration de la Municipalité doit être joint à la demande)

**Emplacement**

Adresse \_\_\_\_\_

Lot \_\_\_\_\_ Paroisse \_\_\_\_\_

**Nature de la demande (résumez votre demande)**

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

La demande d'usage conditionnel pourra être analysée si :

- 1) L'objet de la demande est conforme au règlement sur les usages conditionnels en vigueur;
- 2) La demande est accompagnée de tous les plans et documents exigés;
- 3) Le tarif exigé a été payé.

<u>RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION</u>		
Payé	Numéro de reçu	Date

Déclaration du requérant :

Je déclare que les renseignements donnés ci-contre sont complets et exacts et que, si l'usage conditionnel m'est accordé, je me conformerai aux obligations et devoirs du requérant prévus au règlement sur les usages conditionnels en vigueur et, le cas échéant, au règlement sur les permis et certificats en vigueur de même qu'aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.

SIGNATURE \_\_\_\_\_

DATE \_\_\_\_\_