



DEMANDE DE MODIFICATION DES RÈGLEMENTS D'URBANISME

PROCÉDURE DE DEMANDE

- FAIRE PARVENIR AUX SOINS DU RESPONSABLE DE L'URBANISME :
 - ✓ LE FORMULAIRE DE DEMANDE DE MODIFICATION ;
 - ✓ UN PAIEMENT DE 750\$ (AUCUNES DEMANDE TRAITÉES AVANT PAIEMENT);
 - ✓ TOUT DOCUMENTS SUPPLÉMENTAIRES JUGÉS PERTINENT
- TRANSMISSION DE LA DEMANDE AU CONSEIL MUNICIPAL QUI PRODUIRA UNE RÉOLUTION D'INTENTION SUR LA DEMANDE (AUCUNE GARANTIE DE RÉSULTAT FAVORABLE À LA DEMANDE);
- UN PROJET DE RÈGLEMENT DE MODIFICATION DES RÈGLEMENTS D'URBANISME SERA PRÉPARÉ ET TRAITÉ PAR LE CONSEIL
- UN PERMIS OU UN CERTIFICAT D'AUTORISATION POURRA ÊTRE ÉMIS QU'UNE FOIS L'ENTRÉE EN VIGUEUR DU RÈGLEMENT MODIFIANT LA RÉGLEMENTATION D'URBANISME.
- UNE ORIENTATION SUR LE DEMANDE SERA FAITE PAR LE CONSEIL DANS LES 2 MOIS SUIVANT LE DÉPÔT DE LA DEMANDE. CONSIDÉREZ UN DÉLAI MINIMAL DE 4 MOIS SUPPLÉMENTAIRES AVANT L'ENTRÉE EN VIGUEUR DE LA MODIFICATION, LE CAS ÉCHÉANT.

***LE DÉPÔT D'UNE DEMANDE N'ENTRAÎNE QUE L'OBLIGATION D'Étudier ET DE STATUER SUR LA DEMANDE PAR LE CONSEIL MUNICIPAL. LE TRAITEMENT EN FAVEUR DU DEMANDEUR ET LE CONTENU DU PROJET DE RÈGLEMENT SONT À LA DISCRÉTION DU CONSEIL MUNICIPAL. LA MUNICIPALITÉ NE PEUT FAIRE AUCUNE GARANTIE SUR L'ACCEPTATION DU PROJET, QUI DOIT ÊTRE PRÉSENTÉ EN CONSULTATION PUBLIQUE ET SOUMISE À L'APPROBATION DE LA POPULATION LORSQUE LA LOI L'EXIGE. ***

Requérant et adresse postale

Nom, Prénom : _____

Adresse postale : _____

Municipalité : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : (_____) _____ - _____ Poste : _____

Courriel : _____

Lieu pour lequel vous désirez faire la demande

Adresse : _____

Matricule ou #lot : _____

☐ Je désire étendre la demande pour tout le territoire de la municipalité de Saint-Boniface



Nature de la demande

Quelle modification désirez-vous que le conseil municipal apporte à sa réglementation : _____

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Pour quelle raison désirez-vous que le conseil apporte ladite modification : _____

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Y a-t-il des exigences ou conditions particulières en lien avec la demande que le conseil municipal devrait considérer lors de l'élaboration d'un projet de règlement en lien avec votre demande? :

Désirez-vous rencontrer le conseil municipal ou le comité consultatif d'urbanisme s'ils en font la demande? ☐ Oui ☐ Non

Déclaration

Je, _____, soussigné(e), déclare avoir pris connaissance de l'information relative au dépôt d'une demande de modification d'urbanisme et comprend que cette dernière ne garantit en rien un résultat en ma faveur, en tout ou en partie.

Date

Signature

Espace réservé à l'usage de la Municipalité

Zone : _____

Règlement d'urbanisme concerné : _____

Frais : 750 \$ Payé le : ____/____/____

Demande reçue par : _____

En date du : ____/____/____

