

DEMANDE DE CERTIFICAT D'OCCUPATION RÉSIDENCE POUR PERSONNES ÂGÉES

IDENTIFICATION DE L'IMME		
Adresse complète :		

PROCÉDURE D'OBTENTION D'UN CERTIFICAT D'OCCUPATION

Veuillez compléter chacune des sections du présent formulaire:

Vouinoz completer	chacane acs scotions as p	resent formalane,				
		tre formulaire dûment complété, signé et daté (incluant les documents à fournir avec le présent formulaire),				
à l'hôtel de ville de Farnham situé au 477, rue de l'Hôtel-de-Ville; ▶ Faire inspecter le local par le Service de sécurité incendie (et effectuer les correctifs exigés lorsque requis);						
➤ Veuillez acquitter les frais lors du dépôt de la demande;						
► Le fonctionnaire de	ésigné communiquera avec vo	ous lorsque le permis	sera prêt.			
IMPORTANT Consultez le	es dispositions réglementair	res : Règlement sur l	es permis et certificats			
d'informations; lesquels doiven réserve le droit d'exiger tous Prenez note qu'une demande	t être en conformité avec les rèc documents ou renseignements incomplète peut retarder l'émiss	glements municipaux en supplémentaires pouvai sion du permis et que c	exigés et avoir complété le présent formulair vigueur. Le fonctionnaire désigné affecté nt lui permettre une meilleure compréhens des informations erronées peuvent annuler mande complète, ni une autorisation.	à votre demande se sion de votre projet.		
SECTION 1						
IDENTIFICATION DU RE	QUÉRANT					
Nom complet :						
Adresse complète :						
Contact :	Téléphone :	Courriel :				
Titre :	Propriétaire	Locataire	Représentant du propriétaire	Procuration		
SECTION 2						
IDENTIFICATION DU PR	OPRIÉTAIRE					
Nom complet :						
Adresse complète :						
Contact :	Téléphone :	Courriel :				
SECTION 3						
IDENTIFICATION DE L'E	NTREPRISE					
Raison sociale :						
Adresse complète :						
Contact :	Téléphone :	Courriel	:			
SECTION 4						
TARIFICATION						
débit, chèque ou virement *Également, prendre note qu	interac.	igner votre permis ou	es de paiement acceptés sont : argen certificat par une autre personne que vo s fournir une procuration.	-		
55\$ Occupation d'u	ne résidence pour personnes	âgées				
Validité : Durée de l'usage						



DEMANDE DE CERTIFICAT D'OCCUPATION RÉSIDENCE POUR PERSONNES ÂGÉES

SECTION 5

SECTION 3	
IDENTIFICATION DE L'USAG	E
Nombre de chambres :	
Description de l'usage :	
SECTION 6	
DOCUMENTS À FOURNIR AV	/EC LE PRÉSENT FORMULAIRE
Un exemplaire du plan d'aménage	ement détaillé, à l'échelle, illustrant les entrées et sorties de chacun des étages du bâtiment.
Un exemplaire du plan d'aménag (lorsque requis).	ement extérieur détaillé, à l'échelle, illustrant les espaces de stationnement requis en vertu de l'usage
Dans le cas d'une résidence pou sur les services de santé et les se	personnes âgées de neuf chambres et plus, la copie du permis d'exploitation émis en vertu de la <i>Loi rvices sociaux</i> .
Autre(s):	
SECTION 7	
SIGNATURE ET DATE DE LA	DEMANDE
d'urbanisme en vigueur et aux lo	ci-haut mentionnées sont exactes et que je me conformerai aux dispositions de la réglementation is pouvant s'y rapporter. Je comprends qu'il est interdit de débuter les opérations sans l'obtention du demande ne constitue, en aucun cas, une autorisation.
Signature :	Date :

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec le Service de planification et d'aménagement du territoire au 450 293-3178.