

## DEMANDE DE DÉROGATION MINEURE/Municipalité de Sainte-Hedwidge

### 1. INFORMATIONS SUR LE REQUÉRANT

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Nom du ou de la requérant(e)       |  |
| Adresse                            |  |
| Numéro de téléphone (Cellulaire)   |  |
| Autre numéro de téléphone          |  |
| Emplacement de l'immeuble concerné |  |

### 2. Objet de la demande

| Normes de lotissement    |             | Marges de recul |                     |
|--------------------------|-------------|-----------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Superficie  |                 | Bâtiment principal  |
| <input type="checkbox"/> | Largeur     |                 | Bâtiment accessoire |
| <input type="checkbox"/> | Profondeur  |                 |                     |
| Autres éléments          |             |                 |                     |
| <input type="checkbox"/> | Affichage   |                 |                     |
| <input type="checkbox"/> | Aménagement |                 |                     |
| <input type="checkbox"/> | Autre       |                 |                     |

### 3. NATURE DE LA DEMANDE

Description

---

---

---

---

---

---

---

---

### Documents déposés

- ☐ Plan de localisation   ☐ Certificat de localisation   ☐ Certificat d'implantation  
☐ Autres : \_\_\_\_\_

### Croquis

*Localisation, limite du lot ou du terrain, situation des bâtiments et constructions.*



AU COEUR  
 DE NOS RESSOURCES

**Quels sont les impacts sur les propriétés voisines?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Avez-vous déjà fait une demande de dérogation mineure à l'égard de cet immeuble?**

- ☐ Oui  
☐ Non

#### **4. DÉCLARATION**

Je, soussigné(e), certifie que les renseignements donnés dans la présente demande sont, à tous égards, vrais, exacts et complets.

**Signé à :** \_\_\_\_\_

**(Un frais de 300.00\$ NON-REMBOURSABLE est applicable et ce même si l'issue de votre demande est un rejet.)**

**Le :** \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Propriétaire ou mandataire**

\_\_\_\_\_  
**Témoin : fonctionnaire autorisé**

---

# SECTION RÉSERVÉE À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ DE SAINTE-HEDWIDGE

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>Nom du règlement :</b>     |  |
| <b>Numéro du règlement :</b>  |  |
| <b>Numéro de la demande :</b> |  |
| <b>Date de la demande :</b>   |  |

|                                                  |                                                                       |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Demande recevable                                | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON          |
| Transmission au comité consultatif d'urbanisme   |                                                                       |
| Avis du comité consultatif d'urbanisme :         |                                                                       |
| Transmission au comité consultatif d'urbanisme : |                                                                       |
| Numéro de la résolution                          |                                                                       |
| Dérogation                                       | <input type="checkbox"/> Accordée<br><input type="checkbox"/> Refusée |
| Date de l'avis de publication                    |                                                                       |