



### Demande de certificat d'autorisation : Stationnement (Habitation de 3 unités et moins)

#### Identification

<b>Propriétaire</b> Nom: _____ Adresse: _____ Ville: _____ Code postal: _____ Téléphone: _____	<b>Demandeur</b> <input type="checkbox"/> Nom: _____ Adresse: _____ Ville: _____ Code postal: _____ Téléphone: _____ Courriel: _____
---	--

#### Emplacement

Matricule: _____	_____
Adresse: _____	_____
Lot: _____	_____

#### Travaux

<b>Exécutant des travaux</b> Nom: _____ Adresse: _____ Ville: _____ Code postal: _____ Tél.: _____ No RBQ: _____ No NEQ: _____	<b>Responsable</b> Nom: _____ Tél.: _____  Date début des travaux: _____ Date prévue fin des travaux: _____ Date fin des travaux: _____ Valeur des travaux: _____
---	--

#### Usage

Description: _____
--------------------

#### Projet

<input type="checkbox"/> Construction	<input type="checkbox"/> Agrandissement	<input type="checkbox"/> Rénovation	<input type="checkbox"/> Déplacement
---------------------------------------	---	-------------------------------------	--------------------------------------

\*\*Un plan d'aménagement de l'espace de stationnement ou de l'espace de déchargement ainsi que leurs allées d'accès indiquant toute dimension requise pour juger de la concordance du plan à tous règlements en vigueur.\*\*

La municipalité se réserve le droit d'exiger tout document supplémentaire nécessaire à l'analyse de la demande.

## Les motifs justifiant les travaux

Description et raisons des travaux :

## Stationnement

Type de stationnement:  Extérieur  Intérieur

### Localisation des travaux

Cour avant  Cour latérale gauche  Cour latérale droite  Cour arrière

### Superficie

Superficie existante: \_\_\_\_\_ Nombre de cases de stationnement actuellement : \_\_\_\_\_

Superficie projetée: \_\_\_\_\_ Nombre de cases additionnelles projeté: \_\_\_\_\_

Quel est le pourcentage occupé par le stationnement dans la cour avant: \_\_\_\_\_  Non applicable

### Dimension du stationnement

Longueur existante du stationnement: \_\_\_\_\_ Largeur existante de l'allée d'accès: \_\_\_\_\_

Longueur projetée du stationnement : \_\_\_\_\_ Largeur projetée de l'allée d'accès: \_\_\_\_\_

Nombre d'allées d'accès: \_\_\_\_\_ Distance entre les allées d'accès: \_\_\_\_\_

### Autres

Présence d'un ponceau:  Applicable  Non applicable

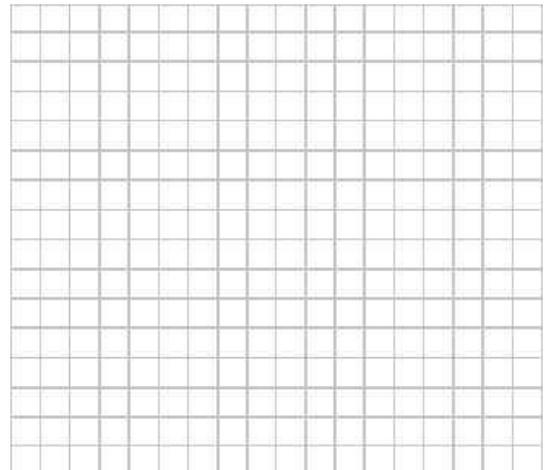
Type de matériaux utilisé (revêtement): \_\_\_\_\_

## Implantation (distance)

Latérale: \_\_\_\_\_

Bâtiment principal: \_\_\_\_\_

Distance d'un cours d'eau: \_\_\_\_\_  Non applicable



**Section réservée à l'administration**

**Éléments d'analyses**

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

Plan d'aménagement	<input type="checkbox"/>	Conforme	
Tarifs exigés	<input type="checkbox"/>	Conforme	
Informations si les travaux sont compris dans une plaine inondable	<input type="checkbox"/>	Conforme	
Document autorisant un mandataire	<input type="checkbox"/>	Conforme	<input type="checkbox"/> N/A
Informations s'il y a présence d'une bande riveraine ou un corridor riverain.	<input type="checkbox"/>	Conforme	<input type="checkbox"/> N/A
Formulaire de demande complété	<input type="checkbox"/>	Conforme	<input type="checkbox"/> N/A
Analyse du projet selon les règlements d'urbanisme	<input type="checkbox"/>	Conforme	<input type="checkbox"/> N/A

**Commentaires:**

**Décision de la demande:**     Approuvée                       Refusée                       Annulée

Inspecteur responsable: \_\_\_\_\_                      Date: \_\_\_\_\_

Signature du demandeur \_\_\_\_\_                      Date: \_\_\_\_\_

Veuillez retourner votre formulaire signé à l'adresse courriel suivante : [urbanisme@terrasse-vaudreuil.ca](mailto:urbanisme@terrasse-vaudreuil.ca), ou le déposer à l'Hôtel-de-Ville, en joignant les documents nécessaires au traitement de votre demande.