



VILLE DE WINDSOR  
11, rue Saint-Georges, local 230, C.P. 90  
Windsor (Québec) J1S 2L7  
Tél. : (819) 845-7888, poste 326 Téléc. : (819) 845-7606

## DEMANDE DE DÉROGATION MINEURES AUX RÈGLEMENTS D'URBANISME (300\$)

Veuillez remplir le formulaire suivant au complet en cochant les cases appropriées et en donnant les mesures et les dates lorsque demandées. Signez et datez aux endroits désignés à cet effet.

### SECTION 1 : Propriétaire et adresse postale

|                         |            |               |  |
|-------------------------|------------|---------------|--|
| Nom :                   | _____      |               |  |
| Adresse :               | _____      |               |  |
| Ville :                 | Province : | Code postal : |  |
| _____                   | _____      | _____         |  |
| Numéro de téléphone :   | _____      |               |  |
| Numéro de télécopieur : | _____      |               |  |
| Adresse de courriel :   | _____      |               |  |

### SECTION 2 : Requéant et adresse postale

Requéant (*personne autre que le propriétaire*) oui  non   
(*Si oui, voir procuration à la fin du formulaire*)

|                         |            |               |  |
|-------------------------|------------|---------------|--|
| Nom :                   | _____      |               |  |
| Adresse :               | _____      |               |  |
| Ville :                 | Province : | Code postal : |  |
| _____                   | _____      | _____         |  |
| Numéro de téléphone :   | _____      |               |  |
| Numéro de télécopieur : | _____      |               |  |
| Adresse de courriel :   | _____      |               |  |

### SECTION 3 : Requéant et adresse postale

|              |  |                            |  |
|--------------|--|----------------------------|--|
| Adresse :    | _____  |                            |  |
| Matricule :  | _____  |                            |  |
| Lot(s) :     | Rang(s) :  | Canton(s) ou cadastre(s) : |  |
| _____        | _____  | _____                      |  |
| Superficie : | Taxes municipales payées : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |                            |  |
| _____        | _____  |                            |  |



|             |  |
|-------------|--|
| _____       | _____  |
| <i>Date</i> | <i>Signature du propriétaire ou du requérant</i> |

### Procuration

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| Je _____, soussigné(e) autorise                                     |                                  |
| <i>propriétaire</i>   |                                  |
| M. ou Mme _____ à signer et à s'occuper de la demande de dérogation |                                  |
| mineure   |                                  |
| <i>requérant</i>  |                                  |
| pour la propriété située à l'adresse suivante : _____               |                                  |
| _____   | _____                            |
| <i>Date</i>   | <i>Signature du propriétaire</i> |

|  |  |                       |
|--|--|-----------------------|
| <b>INTERNE SEULEMENT</b>                         |  |                       |
| SPÉCIFIEZ LA DATE DE :                           |  |                       |
| Réception :                                      | _____ / _____ / _____  |                       |
| Transmission au comité consultatif d'urbanisme : | _____ / _____ / _____  |                       |
| L'avis du comité consultatif d'urbanisme :       | _____ / _____ / _____  |                       |
| La décision prise par le conseil :               | _____ / _____ / _____  | N° résolution : _____ |
| L'émission du permis :                           | _____ / _____ / _____  | N° résolution : _____ |
| Décision :                                       | <input type="checkbox"/> Accordée <input type="checkbox"/> Refusée |                       |