



**Service de l'urbanisme**  
47, rue de l'Église  
Lac-des-Seize-Îles (Qc) J0T 2M0  
Tél : (450) 226-3117  
Télécopieur : (450) 226-3337  
[inspecteur@lac-des-seize-iles.com](mailto:inspecteur@lac-des-seize-iles.com)

**FORMULAIRE DE  
CERTIFICAT  
D'AUTORISATION**

**Espace de stationnement**

**Emplacement des travaux**

Numéro civique du bâtiment : \_\_\_\_\_  
Désignation cadastrale : \_\_\_\_\_  
Nom du propriétaire : \_\_\_\_\_

**Requérant**

Nom, prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
Téléphone (autre) : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

\*\*\*\* Si le requérant n'est pas le propriétaire, la section Procuration doit être complétée \*\*\*\*

**Exécutant des travaux**

Travaux réalisés par le propriétaire   
Travaux réalisés par un entrepreneur   
Compagnie : \_\_\_\_\_ Responsable : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
Téléphone (autre) : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
Télécopieur : \_\_\_\_\_  
Numéro RBQ : \_\_\_\_\_ Numéro d'entreprise(NEQ) : \_\_\_\_\_

**Autres informations**

Date début des travaux : \_\_\_\_\_ Date fin des travaux : \_\_\_\_\_  
Valeur approximative des travaux : \_\_\_\_\_

**Procuration** (À compléter seulement si le requérant n'est pas le propriétaire)

Je, propriétaire-soussigné, autorise \_\_\_\_\_ à signer en mon nom  
le certificat d'autorisation délivré par la Municipalité de Lac-des-Seize-Îles pour ma propriété située  
au \_\_\_\_\_.  
Signé le : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_  
Nom du propriétaire en lettres moulées : \_\_\_\_\_

## **Documents à joindre à votre demande en 2 copies**

- Le formulaire de demande de certificat d'autorisation dûment complété.
- Une copie du certificat de localisation de la propriété où doivent être réalisés les travaux.
- Un plan identifiant l'emplacement exact des cases de stationnement, la forme et la grandeur de toute case et de toute allée de circulation. Ce plan doit être fait par un professionnel compétent en la matière, lorsque l'espace de stationnement compte plus de 10 cases.
- Le nombre de cases de stationnement et tout renseignement nécessaire pour l'établir.
- Le système de drainage de surface, s'il y a lieu.
- La localisation de toute case de stationnement réservée aux personnes handicapées, s'il y a lieu.
- L'éclairage de l'espace de stationnement.
- À la fin des travaux, un plan tel que construit, s'il y a lieu.

### **NOTES :**

Cette liste est non-exhaustive et peut s'adapter à chaque situation.

Le présent formulaire ne constitue en aucun temps, ni une demande complète, ni une autorisation de procéder aux travaux demandés. Le fonctionnaire désigné saisi de votre demande se réserve le droit d'exiger tout document ou renseignement supplémentaire.

### **AVIS**

Aucun permis ne sera émis sans l'obtention préalable de TOUS les documents et renseignements requis pour fins d'analyse de votre demande

**Le cout de la demande : 100.00\$**

### **Engagement et Signature**

Je, \_\_\_\_\_ (lettres moulées), déclare par la présente que les renseignements donnés ci-dessus sont complets et exacts et que si le permis m'est accordé, je me conformerai aux conditions et dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter. En foi de quoi, j'ai signé ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ de l'an 20 \_\_\_\_\_.

Signature : \_\_\_\_\_