



816, rue Principale, Saint-Herménégilde (Québec), J0B 2W0  
Téléphone : (819) 849-4443 / Télécopieur : (819) 849-6924  
municipalite@st-hermenegilde.qc.ca

Date de réception : \_\_\_\_\_

Numéro de la demande : \_\_\_\_\_  
(Réservé à l'administration)

## Formulaire de demande de permis Changement d'usage

### Type de demande (Limitatif : 5 chambres et moins, sans nourriture)

Établissement hôtelier limitatif :	<input type="checkbox"/> Auberge de moins de 5 chambres <input type="checkbox"/> Résidence de tourisme
Établissement hôtelier non limitatif :	<input type="checkbox"/> Hôtel <input type="checkbox"/> Motel
Établissement hôtelier limitatif résidentiel :	<input type="checkbox"/> Résidence principale de tourisme

### Coordonnées du demandeur

Date de la demande :		
Nom du ou des propriétaire(s) :		
Numéro de téléphone	Résidence :	Autre :
Adresse courriel :		
Adresse complète de l'établissement hôtelier		
_____ (Numéro civique, rue, code postal)		_____ (Numéro de lot)
_____ (Matricule)		_____ (Zone municipale)

### Coordonnées du responsable locale

Nom de la personne responsable locale, rejoignable en tout temps :		
Numéro de téléphone	Résidence :	Autre :
Adresse complète de la personne responsable locale :		

## Renseignements supplémentaires requis

Date de début de location prévue :
<input type="checkbox"/> Numéro de CITQ existant (renouvellement à votre nom seulement) : _____
<input type="checkbox"/> Nouveau numéro CITQ à obtenir (première demande à votre nom) : _____
Nombre de chambre(s) à coucher : _____
Nombre de case(s) de stationnement : _____
Superficie du terrain : _____

## Documents fournis

<input type="checkbox"/> Preuve d'assurance responsabilité	<input type="checkbox"/> Modèle de contrat de location	<input type="checkbox"/> Règles à respecter par les locataires
<input type="checkbox"/> Nouvelle demande Chèque de 350,00 \$	<input type="checkbox"/> Renouvellement Chèque de 50,00 \$	<input type="checkbox"/> Certificat de location ou plan de l'occupation du terrain
<input type="checkbox"/> Plan d'aménagement intérieur du bâtiment démontrant la capacité d'accueil maximale du bâtiment	<input type="checkbox"/> Document démontrant la capacité de l'installation septique	
Autre :		

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

\_\_\_\_\_  
Date jj/mm/aaaa

## Réservé à l'administration

Matricule :	Numéro de lot :		
Superficie du terrain :	Service :	Aqueduc <input type="checkbox"/>	Égout <input type="checkbox"/>
Zone municipale :		Puits privé <input type="checkbox"/>	Fosse septique <input type="checkbox"/>
Coût total du permis/certificat d'autorisation :			
Demande recevable <input type="checkbox"/>	Décision finale :		
Demande non recevable <input type="checkbox"/>			

## Commentaire de l'administration

---

---

---

---

---