

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)	(Zone municipale)
_____	_____	_____
(Matricule)	(Zone municipale)	(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
