

Espace réservé à l'administration			
No de matricule :		No de demande :	
Date de la demande :			
1. Identification du lieu des travaux			
Adresse :			
No de lot :			
2. Résolution			
Extrait du procès-verbal de l'assemblée des membres du syndicat de copropriété :			
_____ tenue à _____		le _____	
<small>(Syndicat de copropriété)</small>		<small>(Lieu) (Date)</small>	
À laquelle il y avait quorum.			
Il a été proposé, appuyé et résolu que :			
_____		soit autorisé, pour et au nom du _____	
<small>(Demandeur)</small>		<small>(Syndicat de copropriété)</small>	
à faire la ou les demande(s) ci-dessous.			
3. Identification du demandeur			
Nom :			
Adresse :			
Ville :			
Province :		Code postal :	
Téléphone :			
Courriel :			
4. Autorisation du syndicat de copropriété			
Le syndicat de copropriété autorise son représentant, nommé ci-dessus, à présenter auprès de la Ville de Blainville, une ou des demandes prévues au règlement soit :			
<input type="checkbox"/> Demande de permis de construction			
<input type="checkbox"/> Demande de permis de modification ou d'agrandissement			
<input type="checkbox"/> Demande de permis de construction pour un bâtiment, construction ou équipement accessoire			
<input type="checkbox"/> Demande de permis pour l'installation d'une piscine ou spa et toute construction donnant ou y empêchant l'accès			
<input type="checkbox"/> Demande de certificat d'occupation			
<input type="checkbox"/> Demande de certificat d'autorisation			
<input type="checkbox"/> Demande de certificat d'autorisation d'abattage d'arbre			
<input type="checkbox"/> Demande de certificat d'autorisation pour une opération cadastrale			
<input type="checkbox"/> Demande de dérogation mineure			
<input type="checkbox"/> Demande d'approbation P.I.I.A.			
<input type="checkbox"/> Autre :			

## 5. Consentement du requérant

Je consens à l'utilisation des renseignements fournis dans ce formulaire, à leur communication aux personnes concernées par son traitement et ce, pour la durée utile à l'administration.

## 6. Déclaration

Le **soussigné déclare** que les renseignements précédents sont exacts et complets et s'engage à déposer tous les documents requis à la demande des services concernés. Le soussigné déclare également avoir pris connaissance de la procédure et de la réglementation municipale applicable en vigueur. Enfin, le soussigné comprend que le présent formulaire ne constitue pas une demande de permis.

Signature du secrétaire-trésorier :

Nom et prénom :

Date :

### Ville de Blainville, Service de l'urbanisme, de la mobilité et de la transition écologique

Hôtel de ville, 1000, chemin du Plan-Bouchard, Blainville (Québec) J7C 3S9

Téléphone : 450 434-5254 | Télécopieur : 450 434-8291 | Courriel : [urbanisme@blainville.ca](mailto:urbanisme@blainville.ca) | [www.blainville.ca](http://www.blainville.ca)

IMPRIMER

RÉINITIALISER