

## FORMULAIRE DE DEMANDE CERTIFICAT D'OCCUPATION ÉTABLISSEMENT D'HÉBERGEMENT TOURISTIQUE (RÉSIDENCE DE TOURISME)

1. EMPLACEMENT DE L'ETABLISSEMENT					
Adresse :		Nº de cadastre :			
Nombre de logements en location :					
Nom de l'établissement :					
2. COORDONNÉES DU PROPI	RIETAIRE				
Nom et prénom :		Téléphone (1) :			
Adresse:		Téléphone (2) :			
Ville :	Code postal :	Courriel :			
	<u> </u>				
3. COORDONNÉES DU REQUÉRANT ( Cochez si identiques au propriétaire)					
Nom et prénom :		Téléphone (1) :			
Adresse :		Téléphone (2) :			
Ville :	Code postal :	Courriel :			
4. COORDONNÉES DU GESTIONNAIRE ( Cochez si identiques au propriétaire)					
*Le gestionnaire doit être domicilié sur le territoire de la municipalité ou d'une municipalité limitrophe*					
Nom et prénom :		Téléphone (1) :			
Adresse:		Téléphone (2) :			
Ville :	Code postal :	Courriel :			
5. INFORMATIONS SUR L'ÉTABLISSEMENT					
Date du début de l'exploitation :					
Nombre de chambres à coucher de l'établissement :					
Capacité d'accueil de l'établissement (nb de personnes de 16 ans et plus): (6 maximum)					
Capacité de l'installation septique (nb. de chambres à coucher):					
Le terrain est-il riverain à un lac ou un cours d'eau ?  Oui Non					

6. [	DOCUMENT(S) ET INFORMATION(S) À SOUMET	TRE	
	Procuration (si requise)		
	Copie de l'attestation de la CITQ ou attestation provisoire		
	Copie d'une preuve de conformité de l'installation septique		
	Copie des règlements de l'établissement (règlement de location)		
	Copie de la liste des équipements disponibles pour les clients (kayak, canot, planche à pagaies, etc.)		
Plan du site montrant l'emplacement du bâtiment, du stationnement ainsi que des aménagements extérieurs (piscine, patio, terrasse, etc.) avec photos			
7. DÉCLARATION			
Je déclare que les renseignements soumis à la présente demande sont exacts et complets et je m'engage à déposer tous les documents requis à la présente demande. Je déclare également avoir pris connaissance de la procédure et la réglementation municipale en vigueur. Enfin, je comprends que le présent formulaire ne constitue pas une autorisation, que les frais ne sont pas remboursables et que l'acceptation de la demande est conditionnelle à sa conformité aux lois et règlements en vigueur.			
Sig	nature :	Date :	
	ORTANT  PRÉVOIR UN DÉLAI MINIMAL DE 30 JOURS	AVANT L'ÉMISSION DE VOTRE CERTIFICAT	

- PRÉVOIR UN DÉLAI MINIMAL DE 30 JOURS AVANT L'ÉMISSION DE VOTRE CERTIFICAT D'OCCUPATION
- UNE DEMANDE INCOMPLÈTE, ERRONÉE OU NON CONFORME ENTRAÎNERA AUTOMATIQUEMENT DES DÉLAIS SUPPLÉMENTAIRES AU DÉLAI MINIMAL PRESCRIT
- VEUILLEZ AVISER LA MUNICIPALITÉ DANS LES PLUS BREFS DÉLAIS DE TOUS CHANGEMENTS OU MODIFICATIONS AUX INFORMATIONS ET/OU DOCUMENTS SOUMIS DANS LA PRÉSENTE DEMANDE

SECTION RÉSERVÉE À LA MUNICIPALITÉ			
Date de réception	Paiement		
	500\$		
	Mode de paiement :		
	Nº de reçu :		

Téléphone : 450 886-3823 / Courriel : inspecteur@steemelie.ca / Site Internet : www.steemelie.ca