



À l'usage de la Régie

N° RMD :

Requérant

ARCHITECTE INGÉNIEUR TECHNOLOGUE CONSULTANTS EN NORMES ENTREPRENEUR PROPRIÉTAIRE AUTRE

Nom du requérant		Nom du client dans le cas d'une représentation professionnelle	
Adresse			
Ville			Code postal
Téléphone	Télécopieur	Courriel	
Personne à contacter			

Description du bâtiment

Nom du bâtiment		Numéro dossier site (À l'usage de la Régie)	
Adresse		Numéro d'intervention (s'il y a lieu)	
Ville		Code postal	Nom de l'inspecteur (s'il y a lieu)

Année de construction	Année de modification	Nombre d'étages	Le bâtiment possède-t-il un intérêt patrimonial reconnu par un organisme ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			Si oui, nom de l'organisme : _____

Usages principaux du bâtiment (consultez l'annexe classification des bâtiments) Gr. : A1 A2 A3 A4 B1 B2 C D E F1 F2 F3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		CARACTÉRISTIQUES DU BÂTIMENT ET DES ÉLÉMENTS DE SÉCURITÉ INCENDIE						
Usages secondaires du bâtiment (consultez l'annexe classification des bâtiments) Gr. : A1 A2 A3 A4 B1 B2 C D E F1 F2 F3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
Spécifiez la fonction : (restaurant, condominiums, boutique, etc.)		Type de construction	Bâtiment existant		Bâtiment projeté (Dans le cas d'une construction neuve ou lorsque le bâtiment existant fait l'objet de travaux)			
Dans le cas d'un usage du groupe C « Habitation » : Nombre de logements : _____ Nombre de chambres : _____		Bâtiment de grande hauteur	Combustible <input type="checkbox"/>	Incombustible <input type="checkbox"/>	Combustible <input type="checkbox"/>	Incombustible <input type="checkbox"/>		
Dans le cas d'un usage du groupe A « Établissement de réunion » : Capacité d'occupation : _____		Système de gicleurs	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>		
		Système d'alarme	Complet <input type="checkbox"/>	Partiel <input type="checkbox"/>	Aucun <input type="checkbox"/>	Complet <input type="checkbox"/>	Partiel <input type="checkbox"/>	Aucun <input type="checkbox"/>
		Canalisation incendie	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>		

Nouvelle construction (moins de 5 ans) Classification selon le chapitre Bâtiment (sous-section 3.2.2)

Mise aux normes Réglementation applicable : S-3, r.4 CNB 80 CNB 90 Chap. Bâtiment
 CBQ 76 CNB 85 S-3, r.3

Transformation d'un bâtiment existant (Plusieurs transformations peuvent s'appliquer)

Modification mineure

Modification majeure

Modification de l'enveloppe

Création ou modification d'une mezzanine ou d'une aire communicante

Ajout ou modification d'une installation de transport vertical

Augmentation de population
Capacité d'occupation (nombre de personnes)
Existante : _____ Ajoutée : _____ Total : _____

Agrandissement

Accroissement en hauteur – Nombre d'étages en hauteur de bâtiment
Existants : _____ Ajoutés : _____ Total : _____

Accroissement en aire de plancher (m²)
Existants : _____ Ajoutés : _____ Total : _____

Accroissement en aire de bâtiment (m²)
Existants : _____ Ajoutés : _____ Total : _____

Changement d'usage
Groupe d'usage Existant : _____ Nouveau : _____

DEMANDE DE MESURES DIFFÉRENTES (Suite)

Demande N°

Dans le cas où la demande comporte plusieurs éléments, expliquez la problématique et les mesures proposées pour chacun des éléments

Problématique

Articles du code ou du règlement ne pouvant être respectés

Description de la ou des problématiques rencontrées (Conséquences si l'exigence ou les exigences étaient appliquées telles quelles)

Suite du texte sur page annexée

Mesures proposées

Description et justification de la ou des mesures différentes proposées permettant d'atteindre les objectifs de la ou des exigences ne pouvant être respectés

Suite du texte sur page annexée

Documents annexés à la présente

Suite du texte Photos Croquis, plans Autres

Dans le cas d'un format numérique, les documents ont été envoyés à l'adresse de courriel suivante

Nom et prénom en lettres moulées

Signature

Date