



CORPORATION DE LA VILLE DE HEARST
925 rue Alexandra
S.P. 5000, HEARST, ON POL 1N0
Tél: (705) 372-2818
Fax: (705) 362-5902

DEMANDE DE MODIFICATION DE ZONAGE

Sous l'Article 34 ou 39 de la Loi sur l'aménagement du territoire

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION:

Date de réception de la demande remplie:	Frais payé:	No. de reçu:
No. de rôle:	Adresse de la propriété:	

INSTRUCTIONS AUX AUTEURS DE DEMANDE:

Ce formulaire de demande doit être utilisé pour toutes les demandes de modification au Règlement de zonage No. 1386 de la Corporation de la Ville de Hearst, incluant les demandes de changement au zonage de propriétés et/ou les dispositions de l'arrêté municipal No. 1386 comme ils s'appliquent au zonage particulier de propriétés. L'information à être fournie dans cette demande est prescrite par les Règlements de l'Ontario Nos. 199/96 et 428/96 et par arrêté municipal de la Corporation de la Ville de Hearst. L'information doit être fournie en détails suffisants pour que le Conseil de Hearst donne la considère. Toutes les sections de cette demande doivent être remplies à l'encre et doivent être lisibles ou être dactylographiées. Toutes les mesures doivent être en unités métriques. Le frais de demande prescrit doit également accompagner la demande. Si la demande n'est pas complète et/ou le frais non fourni, la demande vous sera renvoyée sans être traitée.

POUR DE L'AIDE:

Pour vous aider à comprendre le processus de modification au zonage et l'information requise pour la considération du Conseil de cette demande, veuillez communiquer avec la Directrice de l'aménagement de la Ville de Hearst par téléphone (705) 372-2818 ou par fax (705) 362-5902, ou rendre visite aux bureaux du Département d'aménagement et construction à l'hôtel de ville de Hearst, 925 rue Alexandra, Hearst, Ontario.

Veillez écrire en caractères d'imprimerie et compléter ou cocher "✓" les cases appropriées.

1. INFORMATION SUR L'AUTEUR DE LA DEMANDE

1.1	Nom de l'auteur de la demande	No. de tél. (maison)	No. de tél. (travail)
Adresse postale		Code postal	No. de fax
1.2	Nom du/des propriétaire(s) ou <input type="checkbox"/> même qu'auteur de la demande	No. de tél. (maison)	No. de tél. (travail)
Adresse postale		Code postal	No. de fax

NOTE: Si l'auteur de la demande n'est pas le propriétaire, mais agira en tant que "Agent" du propriétaire aux fins de cette demande, la Section 10 "Nomination d'un Agent" doit être remplie par le propriétaire. L'auteur de la demande/Agent deviendra alors le contact principal pour toute correspondance ou information additionnelle pouvant être requise.

2. EMPLACEMENT ET DESCRIPTION DE LA PROPRIÉTÉ VISÉE DANS LA VILLE DE HEARST

2.1	Adresse municipale		Canton
No. de concession	No. de lot	No. de plan de renvoi	No(s). de parties
No. de plan de lotissement	Lot/Bloc(s)	No(s). de parcelle	

- 2.2 Extrait de parcelle courant (titre de propriété) joint. OUI
- 2.3 Y-a-t-il des servitudes d'accès ou des clauses restrictives affectant la propriété? NON OUI
Décrire la servitude d'accès ou la clause restrictive et son effet sur cette propriété: _____
- 2.4 Copie de l'entente pertinente à la servitude d'accès/clause restrictive jointe OUI S/O
- 2.5 Taille de la propriété:
Façade (m) _____ Profondeur (m) _____ Superficie (m² ou ha) _____
- 2.6 Date à laquelle le terrain fut acquis par le propriétaire actuel: _____

3. BUT DE LA DEMANDE

- 3.1 Demande de changer le symbole de zonage de la propriété NON OUI
- 3.2 Demande de changer les clauses (normes) pour le zonage existant de la propriété NON OUI

4. UTILISATION DE TERRAIN ACTUELLE ET PROPOSÉE

4.1 Zonage actuel de la propriété: _____

4.2 Utilisation(s) existante(s) de la propriété:

4.3 Durée des utilisations existantes sur la propriété: _____

4.4 Zonage proposé de la propriété: MÊME QU'EXISTANT, ou _____

4.5 Utilisation(s) proposée(s) de la propriété: MÊMES QU'EXISTANTES, ou _____

4.6 Si le zonage actuel reste le même, mais que des changements sont requis pour les dispositions/normes de zonage:

DISPOSITIONS/NORMES ACTUELLES DE LA ZONE

DISPOSITIONS/NORMES REQUISES POUR ZONE

Retrait de cour avant _____
 Retrait de cour arrière _____
 Retrait de cour latérale intérieure _____
 Retrait de cour latérale extérieure _____
 Couverture de lot _____
 Espaces de stationnement _____
 Hauteur de bâtiment _____
 Utilisations de terrain permises _____

 Utilisations de terrain additionnelles _____

4.7 Zonage et utilisations de terrain existantes adjacentes à la propriété visée:

au sud _____

 à l'ouest _____

 au nord _____

 à l'est _____

4.8 Raisons pour lesquelles l'utilisation proposée ou la construction ne sont pas conformes aux dispositions ou exigences du zonage actuel:

5. BÂTIMENTS ET STRUCTURES

5.1 Plan de situation joint montrant toutes les dimensions des bâtiments et structures et les distances des lignes de lot, incluant l'emplacement des bâtiments et structures proposés (voir exemple fourni):
 OUI S/O

5.2 Bâtiments et structures proposés:

BÂTIMENTS ET STRUCTURES PROPOSÉS				EMPLACEMENT PROPOSÉ SUR LE LOT				
Type	Dimensions	Superficie/hauteur	Date de construction	Cour avant	Cour latérale	Cour latérale	Cour arrière	% du Lot

6. VIABILISATION

6.1 ÉVACUATION DES EAUX USÉES

Méthode de viabilisation existante: canalisation d'égouts publics égouts privés sur les lieux S/O
Méthode de viabilisation proposée: canalisation d'égouts publics égouts privés sur les lieux S/O

6.2 APPROVISIONNEMENT EN EAU

Méthode de viabilisation existante: canalisation d'eau publique puits individuel S/O
Méthode de viabilisation proposée: canalisation d'eau publique puits individuel S/O

6.3 ROUTES ET ACCÈS

Méthode d'accès existante:
 Route publique – Nom: _____ Largeur de l'allocation: _____
 Autre ex. accès à l'eau – _____

Approbation du permis d'accès du MTO: NON REQUISE REQUISE
Période d'entretien pour route d'accès: TOUTE L'ANNÉE SAISONNIER (mois sans neige)

Méthode d'accès proposée:
 Route publique – Nom: _____ Largeur de l'allocation: _____
 Autre ex. accès à l'eau – _____

Approbation du permis d'accès du MTO: NON REQUISE REQUISE
Période d'entretien pour route d'accès: TOUTE L'ANNÉE SAISONNIER (mois sans neige)

6.4 ÉVACUATION DES EAUX DE PLUIE

Méthode de viabilisation existante: Système public d'égouts pluviaux Fossés/rigoles
Méthode de viabilisation proposée: Système public d'égouts pluviaux Fossés/rigoles

7. STATUT DE L'AMÉNAGEMENT

7.1 Désignation actuelle sous le Plan officiel de la Région d'aménagement de Hearst: _____

7.2 Statut d'autres demandes:

Cette propriété fait-elle également l'objet d'une modification au Plan officiel, une autorisation de morcellement ou un plan de lotissement?
 NON OUI, indiquer le type de demande, le no. de dossier et le statut ou la décision prise sur la demande

Cette propriété a-t-elle déjà fait l'objet d'une demande de modification au zonage sous l'Article 34 ou 39 de la Loi sur l'aménagement du territoire? NON OUI, indiquer le numéro de dossier, fournir une brève description de la demande et de la décision:

8. AUTRES INFORMATIONS

8.1 Y a-t-il d'autres informations pertinentes pouvant être utiles à la Ville de Hearst et/ou autre organisme gouvernemental dans la révision de cette demande? Le cas échéant, expliquer ci-dessous ou joindre une feuille séparée.

9. AFFIDAVIT OU DÉCLARATION ASSERMENTÉE DE L'AUTEUR DE LA DEMANDE

Note: Si l'auteur de la demande fait demande au nom d'une compagnie qui a été engagée sous contrat ou autrement employée pour faire cette demande, indiquer le poste de l'auteur de la demande et le nom de la compagnie dans l'espace prévu (" , en tant que ___↓___, prête serment..."):

Je/Nous _____ de _____ dans _____, en tant que _____, prête serment et dis (ou déclare solennellement) que l'information contenue dans cette demande est vraie et que l'information contenue dans le(s) document(s) et/ou rapport(s) fournis en appui de et accompagnant la demande est vraie.

Juré (ou déclaré) devant moi
à la _____
dans le _____
ce ____ jour de _____, 20__

Auteur de la demande

Commissaire aux serments

Auteur de la demande

10. NOMINATION D'UN AGENT POUR FAIRE LA DEMANDE

Lorsque l'auteur de la demande n'est pas le(s) propriétaire(s) de la propriété visée, les deux parties de cette section doivent être complétées par le(s) propriétaire(s). Note: Si l'auteur de la demande fait demande au nom d'une compagnie qui a été engagée ou autrement employée pour faire cette demande, indiquer le poste de l'auteur de la demande et le nom de la compagnie dans l'espace fourni (" , en tant que ____↓____, "):

10.1 Je/Nous _____ de la _____ dans le District de _____, suis/sommes le(s) propriétaire(s) des terrains qui font l'objet de cette demande à la Corporation de la Ville de Hearst sous les Articles 34 ou 39 de la *Loi sur l'aménagement du territoire*, et autorise/sons par la présente _____ en tant que _____ de faire cette demande en mon/notre nom.

Daté et signé, ce ____ jour de _____, 20__

Témoin

Propriétaire

Témoin

Propriétaire

10.2 Je/Nous _____ de la _____ dans le District de _____, suis/sommes le(s) propriétaire(s) des terrains faisant l'objet de cette demande à la Corporation de la Ville de Hearst sous les articles 34 ou 39 de la *Loi sur l'aménagement du territoire*, et aux fins de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*, autorise/sons par la présente _____, en tant que _____ étant mon/notre agent aux fins de cette demande, de fournir toute information personnelle qui sera incluse dans cette demande ou sera rassemblée au cours de la préparation de cette demande.

Daté et signé, ce ____ jour de _____, ____

Témoin

Propriétaire

Témoin

Propriétaire

11. CONSENTEMENT DU PROPRIÉTAIRE D'UTILISER ET DÉVOILER DE L'INFORMATION PERSONNELLE

À être complété par le(s) propriétaire(s) du terrain sujet à cette demande, que le(s) propriétaire(s) soi(en)t ou non l'auteur/les auteurs de la demande:

Je/Nous _____ de la _____ dans le District de _____, suis/sommes le(s) propriétaire(s) des terrains faisant l'objet de cette demande à la Corporation de la Ville de Hearst sous les articles 34 ou 39 de la *Loi sur l'aménagement du territoire*, et aux fins de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*, autorise/sons par la présente et consens/tons à l'utilisation par ou à la divulgation à toute(s) personne(s) ou organisme gouvernemental de toute information personnelle qui est ou sera rassemblée sous l'autorité de la *Loi sur l'aménagement du territoire* aux fins de la préparation de cette demande.

Daté et signé, ce ____ jour de _____, 20__

Témoin

Propriétaire

Témoin

Propriétaire

12. LISTE DE CONTRÔLE DE L'AUTEUR DE LA DEMANDE

Les auteurs de demande doivent cocher "✓" la liste de contrôle pour assurer que toute l'information requise est fournie:

	OUI	NON	S/O
<input type="checkbox"/> formulaire de demande rempli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> extrait de parcelle courant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> plan de situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> plans de construction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> frais de demande prescrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> approbations d'autres organismes gouvernementaux			
<input type="checkbox"/> MOEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> MTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> BUREAU DE SANTÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autre _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Envoyer la demande remplie, le frais prescrit, le plan de situation et les plans de construction (si requis) à:

La Corporation de la Ville de Hearst
S.P. 5000, Hearst, Ontario POL 1N0
Attention: Directrice de l'aménagement

VEUILLEZ NOTER QUE D'AUTRES ORGANISMES GOUVERNEMENTAUX QUI DOIVENT RÉVISER CETTE DEMANDE ET FOURNIR DES COMMENTAIRES AU CONSEIL, PEUVENT AVOIR DES FRAIS RELIÉS À LEUR REVUE ET/OU TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE. NOUS VOUS RECOMMANDONS DE CONTACTER CES ORGANISMES GOUVERNEMENTAUX DIRECTEMENT POUR OBTENIR DE L'INFORMATION SUR LEURS EXIGENCES ET STRUCTURES DE FRAIS.