

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SOLUTION DE RECHANGE

Requérant		À l'usage de la Régie	
<input type="checkbox"/> ARCHITECTE <input type="checkbox"/> INGÉNIEUR <input type="checkbox"/> TECHNOLOGUE <input type="checkbox"/> CONSULTANTS EN NORMES <input type="checkbox"/> ENTREPRENEUR <input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> AUTRE		N° RMD :	
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"/>		Type de construction	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Bâtiment existant</th> <th colspan="2">Bâtiment projeté (Dans le cas d'une construction neuve ou lorsque le bâtiment existant fait l'objet de travaux)</th> </tr> <tr> <th>Combustible</th> <th>Incombustible</th> <th>Combustible</th> <th>Incombustible</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Bâtiment de grande hauteur</td> <td>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></td> <td>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></td> <td>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Système de gicleurs</td> <td>Complet <input type="checkbox"/> Partiel <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/></td> <td>Complet <input type="checkbox"/> Partiel <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/></td> <td>Complet <input type="checkbox"/> Partiel <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Système d'alarme</td> <td>Complet <input type="checkbox"/> Partiel <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/></td> <td>Complet <input type="checkbox"/> Partiel <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/></td> <td>Complet <input type="checkbox"/> Partiel <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Canalisation incendie</td> <td>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></td> <td>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></td> <td>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Bâtiment existant		Bâtiment projeté (Dans le cas d'une construction neuve ou lorsque le bâtiment existant fait l'objet de travaux)		Combustible	Incombustible	Combustible	Incombustible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bâtiment de grande hauteur	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Système de gicleurs	Complet <input type="checkbox"/> Partiel <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/>	Complet <input type="checkbox"/> Partiel <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/>	Complet <input type="checkbox"/> Partiel <input type="checkbox"/> Aucun <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"/>	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"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Bâtiment existant		Bâtiment projeté (Dans le cas d'une construction neuve ou lorsque le bâtiment existant fait l'objet de travaux)																													
Combustible	Incombustible	Combustible	Incombustible																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
Bâtiment de grande hauteur	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>																												
Système de gicleurs	Complet <input type="checkbox"/> Partiel <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/>	Complet <input type="checkbox"/> Partiel <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/>	Complet <input type="checkbox"/> Partiel <input type="checkbox"/> Aucun <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"/>	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"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>																												
Spécifiez la fonction : (restaurant, condominiums, boutique, etc.)																															
Dans le cas d'un usage du groupe C « Habitation » : Nombre de logements : _____ Nombre de chambres : _____																															
Dans le cas d'un usage du groupe A « Établissement de réunion » : Capacité d'occupation : _____																															
<input type="checkbox"/> Nouvelle construction (moins de 5 ans) Classification selon le chapitre Bâtiment (sous-section 3.2.2)		<input type="checkbox"/> Mise aux normes Réglementation applicable : <input type="checkbox"/> S-3, r.4 <input type="checkbox"/> CNB 80 <input type="checkbox"/> CNB 90 <input type="checkbox"/> Chap. Bâtiment <input type="checkbox"/> CBQ 76 <input type="checkbox"/> CNB 85 <input type="checkbox"/> S-3, r.3																													
<input type="checkbox"/> Transformation d'un bâtiment existant (Plusieurs transformations peuvent s'appliquer) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Modification mineure <input type="checkbox"/> Modification majeure <input type="checkbox"/> Modification de l'enveloppe <input type="checkbox"/> Création ou modification d'une mezzanine ou d'une aire communicante <input type="checkbox"/> Ajout ou modification d'une installation de transport vertical <input type="checkbox"/> Augmentation de population Capacité d'occupation (nombre de personnes) Existante : _____ Ajoutée : _____ Total : _____ 		<input type="checkbox"/> Agrandissement <ul style="list-style-type: none"> 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 : _____ <input type="checkbox"/> Changement d'usage Groupe d'usage Existent: _____ Nouveau: _____ 																													

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SOLUTION DE RECHANGE (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