

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SOLUTION DE RECHANGE

Requérant		À l'usage de la Régie N° RMD :
<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		
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			Numéro dossier site (À l'usage de la Régie)		
Nom du bâtiment			Numéro d'intervention (s'il y a lieu)		
Adresse			Code postal		
Ville			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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
Spécifiez la fonction : (restaurant, condominiums, boutique, etc.)			Type de construction	Combustible <input type="checkbox"/>	Incombustible <input type="checkbox"/>
Dans le cas d'un usage du groupe C « Habitation » :			Bâtiment de grande hauteur	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Nombre de logements : _____ Nombre de chambres : _____			Système de gicleurs	Complet <input type="checkbox"/>	Partiel <input type="checkbox"/>
Dans le cas d'un usage du groupe A « Établissement de réunion » :			Système d'alarme	Complet <input type="checkbox"/>	Partiel <input type="checkbox"/>
Capacité d'occupation : _____			Canalisation incendie	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<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)			<input type="checkbox"/> Agrandissement		
<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 : _____			Accroissement en hauteur – Nombre d'étages en hauteur de bâtiment Existants : _____ Ajoutés : _____ Total : _____ Accroissement en aire de plancher (m ²) Existants : _____ Ajoutés : _____ Total : _____ Accroissement en aire de bâtiment (m ²) 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