

Le certificat d'occupation est valide pour une période de **cinq (5) ans** à compter de son émission. Il doit être renouvelé à son échéance, conformément aux dispositions de l'article 3.9 du règlement RV-756. Le propriétaire ou l'occupant doit aviser sans faute le Service d'urbanisme d'un déménagement ou d'un changement aux renseignements fournis.

➔ votre bâtiment est conforme aux dispositions du Code national de prévention des incendies;

➔ le tarif pour l'obtention du certificat d'occupation est acquitté.

DÉLAI

Une période d'au plus deux (2) mois suivant la demande peut être requise pour permettre une étude complète du dossier advenant le cas où des modifications majeures soient nécessaires au bâtiment. Le certificat ne sera émis et l'occupation du bâtiment ne sera permise que lorsque toutes les modifications demandées seront complétées.

INTERVENANTS

La demande est reçue d'abord par le Service d'urbanisme puis transmise au Service de la sécurité incendie pour être traitée, ce qui implique des visites chez vous par notre personnel.

INSPECTIONS

Ces visites servent principalement à évaluer les éléments de conformité à la réglementation. La liste ci-jointe (voir au verso) vous permettra de vous familiariser avec les éléments qui seront inspectés, mais ne comprend pas tous les points techniques utilisés pour les inspections du Service de la sécurité incendie. Un inspecteur communiquera avec vous pour fixer une date de visite.

Pour de plus amples informations, communiquez avec le Service d'urbanisme 940, boulevard de la Grande-Allée

Boisbriand, Québec J7G 2J7

Téléphone : (450) 435-1954 poste 356

Télécopieur : (450) 435-6398

ou avec le Service de la sécurité incendie

Téléphone : (450) 435-3385

Télécopieur : (450) 435-1820

6 janvier 2010

LE CERTIFICAT D'OCCUPATION Un outil de gestion et de prévention

Le Service d'urbanisme, en collaboration avec le Service de la sécurité incendie, vous présentent le dépliant portant sur le certificat d'occupation. Ce certificat est obligatoire pour toute personne ou entreprise qui souhaite occuper un bâtiment commercial, industriel ou communautaire ayant fait l'objet d'un permis de construction ou d'un certificat d'autorisation.

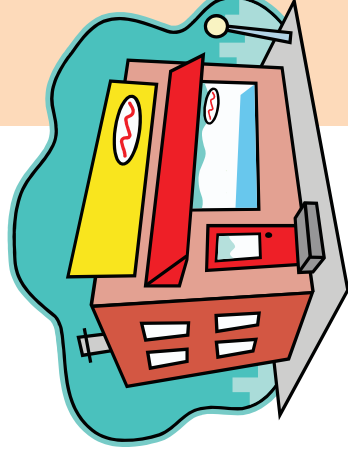
Les buts fixés pour l'obtention de ce certificat visent la conformité à la réglementation applicable en matière d'urbanisme, de sécurité incendie et de rejet à l'égout. Vos activités ou procédés nécessitent peut-être des aménagements particuliers comme, par exemple, l'entreposage de matériaux combustibles. C'est pourquoi, il est important que vous nous fournissiez le plus d'informations afin que nous puissions vous aider. En termes de sécurité incendie, des croquis explicatifs et précis serviront aux pompiers lors d'intervention. Si vous avez des rejets à l'égout, un règlement les encadre et un suivi sera assuré par la municipalité.

CONDITION DE DÉLIVRANCE

L'inspecteur municipal et le technicien en prévention des incendies doivent s'assurer que :

➔ votre bâtiment est conforme aux dispositions des règlements de zonage et de construction;

CERTIFICAT D'OCCUPATION formulaire de demande



DOCUMENTS À FOURNIR

- ce formulaire complété;
- copie de votre certificat de localisation (propriétaire seulement);
- copie du bail si requis;
- le formulaire d'inscription d'une entreprise sur le site Internet de la ville de Boisbriand;
- des frais de **75 \$** sont exigés pour l'obtention du certificat.



Boisbriand

Urbanisme

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR CERTIFICAT D'OCCUPATION COMMERCE INDUSTRIE COMMUNAUTAIRE / INSTITUTIONNELMANUTENTION OU ENTREPOSAGE DE MATIÈRES OU DÉCHETS DANGEREUX : oui non REJET À L'ÉGOUT (PROCÉDÉ) : oui non **Numéro de certificat****201 -****RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE**

NOM LÉGAL DE L'ENTREPRISE : _____

NOM DE LA RAISON SOCIALE : _____

ADRESSE DU LOCAL : _____

ADRESSE POSTALE (si différente du local) : _____

TÉLÉPHONE : _____ TÉLÉCOPIEUR : _____ COURRIEL : _____

DESCRIPTION DES ACTIVITÉS : _____

SUPERFICIE DU LOCAL : _____ DATE D'OCCUPATION : _____ / _____ / _____ LOYER MENSUEL : _____ \$ NOMBRE D'EMPLOYÉS : _____
année mois jour**RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPRIÉTAIRE DE L'ENTREPRISE**

NOM : _____ TÉLÉPHONE : _____ CELLULAIRE : _____

ADRESSE : _____

SIGNATURE : _____ DATE DE LA DEMANDE : _____ / _____ / _____
année mois jour**PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (ALARME, INCENDIE)**

NOMS	TÉL. RÉSIDENCE	CELLULAIRE	TÉLÉAVERTISSEUR
1)			
2)			
3)			

NOM DE LA COMPAGNIE DE SYSTÈME D'ALARME : _____

PERSONNE RESSOURCE : _____ TÉLÉPHONE : _____

À L'USAGE DU SERVICE DE LA SÉCURITÉ INCENDIE

CLASSIFICATION DU BÂTIMENT : _____

NUMÉRO DE DOSSIER : _____

EXIGENCES RELATIVES AUX :	REQUIS	CONFORME	EXIGENCE COMBLÉE	DATE ANNÉE / MOIS / JOUR	INSPECTÉ PAR
Réseau avertisseur d'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"/>		
Extincteurs automatiques à eau	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Robinets et armoires d'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"/>		
Extincteurs portatifs	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Moyens d'évacuation		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Éclairage d'urgence	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Panneaux « sortie »	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Séparation coupe-feu	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Stockage général		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Stockage de matières dangereuses		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Manutention de matières dangereuses		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Autres	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		

LE BÂTIMENT OU LE LOCAL SEMBLE CONFORME AUX NORMES : oui non ANNEXE : oui non

DATE DE L'INSPECTION (année / mois / jour) : _____ / _____ / _____ INSPECTÉ PAR : _____

COMMENTAIRES : _____