

Ce formulaire doit être rempli et acheminé à la RBQ accompagné de tous les documents pertinents comme mentionné dans le « [Guide de présentation d'une demande de mesures équivalentes ou d'une demande de mesures différentes](#) ».

Type de demande :  Mesure équivalente (Article 127)  Mesure différente (Article 128)

La demande fait-elle suite à un avis de correction ou de défectuosité émis par la RBQ ? :  Oui  Non

N° de l'inspecteur :

Nom de l'inspecteur :

## 1. Demandeur

Architecte  Constructeur-propriétaire  Entrepreneur  Ingénieur  Propriétaire  Technologue

Autre (préciser) :

Nom ou raison sociale :

Numéro :

Rue :

Municipalité :

Code postal :

Province :

Pays :

Nom de la personne-ressource :

N° de téléphone :

N° de cellulaire (facultatif) :

Adresse courriel :

## 2. Propriétaire du bâtiment, de l'installation ou de l'équipement

À remplir lorsque le demandeur n'est pas le propriétaire

Nom ou raison sociale :

Numéro :

Rue :

Municipalité :

Code postal :

Province :

Pays :

Nom de la personne-ressource :

N° de téléphone :

N° de cellulaire (facultatif) :

Adresse courriel :

## 3. Adresse du lieu

Nom du lieu (facultatif) :

Numéro :

Rue :

Municipalité :

Code postal :

## 4. Généralités

Avez-vous transmis votre demande au service incendie de la municipalité?  Oui  Non

Le bâtiment possède-t-il un intérêt patrimonial reconnu par un organisme?  Oui  Non

Si oui, nom de l'organisme :

## 5. Description du bâtiment

### A. Colonne à remplir pour un bâtiment existant ou projeté (construction neuve)

Caractéristiques du bâtiment existant ou projeté	
<input type="checkbox"/> Bâtiment neuf <input type="checkbox"/> Bâtiment existant	
Année de : construction :	modification antérieure :
Nombre d'étages en hauteur de bâtiment :	
Nombre de sous-sol(s) :	Aire de bâtiment :
Type de construction : <input type="checkbox"/> Combustible <input type="checkbox"/> Incombustible	
Bâtiment de grande hauteur : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Équipements de sécurité	
Système de gicleurs : <input type="checkbox"/> Complet <input type="checkbox"/> Partiel <input type="checkbox"/> Aucun	
Norme utilisée : <input type="checkbox"/> NFPA 13 <input type="checkbox"/> NFPA 13R <input type="checkbox"/> NFPA 13D	
Système d'alarme : <input type="checkbox"/> Complet <input type="checkbox"/> Partiel <input type="checkbox"/> Aucun	
Type de système : <input type="checkbox"/> Signal simple <input type="checkbox"/> Signal double	
Date d'installation :	
Canalisation incendie : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Usages du bâtiment (voir le guide)	
Usages principaux (groupes) : <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> F2 <input type="checkbox"/> F3	
Spécifiez la fonction (restaurant, condominiums, boutique, etc.) :	
Usage(s) secondaire(s) :	
Pour un usage du groupe C « Habitation » :	
Nombre de logements :	Nombre de chambres :
Pour un usage du groupe A « Établissements de réunion » :	
Capacité d'occupation :	
Pour une résidence privée pour aînés (RPA) :	
Nombre de logements :	Nombre de chambres :
Résidence de type unifamilial : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si RPA construite ou transformée avant le 13 juin 2015 :	
<input type="checkbox"/> Usage C Résidence supervisée : <input type="checkbox"/> Usage B2 <input type="checkbox"/> Art. 3.1.2.5.	

### B. Colonne à remplir uniquement lorsque le bâtiment fait l'objet de travaux de transformation

Caractéristiques du bâtiment après transformation	
Nombre d'étages en hauteur de bâtiment :	
Nombre de sous-sol(s) :	Aire de bâtiment :
Type de construction : <input type="checkbox"/> Combustible <input type="checkbox"/> Incombustible	
Bâtiment de grande hauteur : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Équipements de sécurité	
Système de gicleurs : <input type="checkbox"/> Complet <input type="checkbox"/> Partiel <input type="checkbox"/> Aucun	
Norme utilisée : <input type="checkbox"/> NFPA 13 <input type="checkbox"/> NFPA 13R <input type="checkbox"/> NFPA 13D	
Système d'alarme : <input type="checkbox"/> Complet <input type="checkbox"/> Partiel <input type="checkbox"/> Aucun	
Type de système : <input type="checkbox"/> Signal simple <input type="checkbox"/> Signal double	
Date d'installation :	
Canalisation incendie : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Types de transformation (voir le guide)	
<input type="checkbox"/> Changement d'usage	
Usage : Avant :	Après :
<input type="checkbox"/> Agrandissement en hauteur de bâtiment	
<input type="checkbox"/> Agrandissement en aire de bâtiment	
<input type="checkbox"/> Agrandissement en aire de plancher (m <sup>2</sup> )	
Avant :	Après :
<input type="checkbox"/> Augmentation de population	
Capacité d'occupation : Avant :                      Après :	
<input type="checkbox"/> Ajout ou modification d'une installation de transport vertical	
<input type="checkbox"/> Création ou modification d'une mezzanine ou d'une aire communicante	
<input type="checkbox"/> Modification de l'enveloppe	
<input type="checkbox"/> Transformation majeure <input type="checkbox"/> Transformation mineure	

## 6. Réglementation applicable

### Cocher plusieurs cases si nécessaire

Code de construction du Québec (construction neuve, transformation)  CNB 2015 modifié Québec  CNB 2010 modifié Québec

Code de sécurité du Québec :  S-3, r.4  S-3, r.2  CNB 1980 mod. Québec  CNB 1985 mod. Québec  CNB 1990 mod. Québec

CNB 1995 mod. Québec  CNB 2005 mod. Québec  CNB 2010 mod. Québec  CNB 2015 mod. Québec  Autres :

## 7. Contexte / Problématique

Énumérer les articles du code ou du règlement visés par la demande

Code :

Article(s) :

Décrire en quoi la situation diffère des exigences de la réglementation et les raisons de cet écart.

Suite du texte sur page annexée

## 8. Mesures proposées

Décrire les mesures proposées et démontrer qu'elles permettent d'atteindre le niveau de qualité et de sécurité visé par la réglementation.

Suite du texte sur page annexée

## 9. Documents annexés

Liste des documents annexés en appui à la demande.

Suite du texte

Documents techniques

Plans, croquis

Études

Photos

Autres

## 10. Signature du demandeur

Nom :	Prénom :
-------	----------

Signature :	Date (aaaa-mm-jj) :
-------------	---------------------

Le propriétaire a été mis en copie de la présente demande.

Je consens à ce que la Régie du bâtiment du Québec m'envoie les documents relatifs à cette demande, y compris la décision finale, uniquement à l'adresse courriel suivante :

**Note** : Le cas échéant, la RBQ pourrait consulter le service incendie de la municipalité concernée.

### Envoi du formulaire

Envoyez votre formulaire dûment rempli à la RBQ à l'adresse courriel

[mesures.equivalentes.differentes@rbq.gouv.qc.ca](mailto:mesures.equivalentes.differentes@rbq.gouv.qc.ca)

Si vous êtes dans l'impossibilité de nous transmettre votre formulaire par courriel, vous pouvez le faire par la poste ou par télécopieur :

Régie du bâtiment du Québec

Direction du bâtiment et des installations techniques

Mesures équivalentes et différentes

255, boulevard Crémazie Est, local 100

Montréal (Québec) H2M 1L5

Télécopieur : 514 873-1939