

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 : <input type="checkbox"/> Mesure équivalente (Article 127) <input type="checkbox"/> Mesure différente (Article 128)	
La demande fait-elle suite à un avis de correction ou de défectuosité émis par la RBQ? : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
N° de l'inspecteur :	Nom de l'inspecteur :

1. Demandeur

<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Constructeur-propriétaire	<input type="checkbox"/> Entrepreneur	<input type="checkbox"/> Ingénieur	<input type="checkbox"/> Propriétaire	<input type="checkbox"/> Technologue
<input type="checkbox"/> 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. Description du lieu

Année de construction :	Année de modification (si applicable) :	Nombre d'étages :
Usages principaux (si applicable) (voir le guide) :		Usages secondaires (si applicable) (voir le guide) :
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		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

5. Description de l'installation

Type de travaux		
<input type="checkbox"/> Nouvelle installation permanente	<input type="checkbox"/> Nouvelle installation temporaire	<input type="checkbox"/> Addition ou réparation
<input type="checkbox"/> Branchement seulement	<input type="checkbox"/> Modification	<input type="checkbox"/> Projets spéciaux
<input type="checkbox"/> Déplacement	<input type="checkbox"/> Ajout de branchements du consommateur au branchement existant du distributeur	
Localisation des travaux		
<input type="checkbox"/> Branchement	<input type="checkbox"/> Artère	<input type="checkbox"/> Dérivation
Type de branchement		
<input type="checkbox"/> Aérien	<input type="checkbox"/> Souterrain	<input type="checkbox"/> Aérosouterrain
<input type="checkbox"/> Autre Précisez D:		
Travaux exécutés par l'entrepreneur		
<input type="checkbox"/> Déconnecter au point de raccordement	<input type="checkbox"/> Reconnecter au point de raccordement	
Branchement du client		
<input type="checkbox"/> Intensité nominale du coffret :	A	<input type="checkbox"/> 120/240 V <input type="checkbox"/> 347/600 V <input type="checkbox"/> Autre tension : V
Branchement enlevé		
<input type="checkbox"/> Intensité nominale du coffret :	A	<input type="checkbox"/> 120/240 V <input type="checkbox"/> 347/600 V <input type="checkbox"/> Autre tension : V

6. Réglementation applicable

<input type="checkbox"/> Code de construction du Québec (chapitre Électricité)
<input type="checkbox"/> Code de sécurité du Québec (chapitre Électricité)

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

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