

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](#) ».

<b>Type de demande :</b> <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 :
<b>Usages principaux</b> (si applicable) (voir le guide) :		<b>Usages secondaires</b> (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

<b>Type de travaux</b>		
<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	
<b>Localisation des travaux</b>		
<input type="checkbox"/> Branchement	<input type="checkbox"/> Artère	<input type="checkbox"/> Dérivation
<b>Type de branchement</b>		
<input type="checkbox"/> Aérien	<input type="checkbox"/> Souterrain	<input type="checkbox"/> Aérosouterrain
<input type="checkbox"/> Autre Précisez D:		
<b>Travaux exécutés par l'entrepreneur</b>		
<input type="checkbox"/> Déconnecter au point de raccordement	<input type="checkbox"/> Reconnecter au point de raccordement	
<b>Branchement du client</b>		
<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
<b>Branchement enlevé</b>		
<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.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Suite du texte | <input type="checkbox"/> Documents techniques |
| <input type="checkbox"/> Plans, croquis | <input type="checkbox"/> Études               |
| <input type="checkbox"/> Photos         |   |
| <input type="checkbox"/> 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