

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 défektivité 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. Personne reconnue

La demande fait-elle suite à une vérification d'une personne reconnue? Si oui, inscrire ses coordonnées. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Nom de la personne reconnue :			
Numéro :		Rue :	
Municipalité :			Code postal :
N° de téléphone :		N° de cellulaire (facultatif) :	
Adresse courriel :			

5. Description de l'installation

Caractéristiques	
<input type="checkbox"/> Installation neuve	
<input type="checkbox"/> Installation existante. Indiquez le n° de permis d'équipements pétroliers à risque élevé :	
Année de construction :	Année de modification :
Description des modifications apportées :	
Type d'installation	
<input type="checkbox"/> Poste de distribution (précisez) :	
<input type="checkbox"/> Station-service <input type="checkbox"/> Libre-service avec surveillance <input type="checkbox"/> Libre-service sans surveillance	
<input type="checkbox"/> Poste d'aéroport <input type="checkbox"/> Poste de marina <input type="checkbox"/> Poste d'utilisateur (sans commerce)	
<input type="checkbox"/> Dépôt	
<input type="checkbox"/> Système d'alimentation d'appareils à combustion (précisez) :	
<input type="checkbox"/> Moteur à combustion <input type="checkbox"/> Équipement de chauffage <input type="checkbox"/> Génératrice	
<input type="checkbox"/> Oléoduc	
<input type="checkbox"/> Autre (précisez) :	

6. Réglementation applicable

<input type="checkbox"/> Code de construction du Québec
<input type="checkbox"/> Code de sécurité du Québec

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

545, boulevard Crémazie Est, 7^e étage

Montréal (Québec) H2M 2V2

Télécopieur : 514 873-1939