

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. Généralités

Demande adresse unique Demande adresses multiples (précisez les adresses sur une feuille annexée)

5. Caractéristiques de l'appareil

Nom de l'installateur (ou entrepreneur) :	
Nom du fabricant :	
Modèle :	N° de série :
N° d'identification :	N° d'immatriculation :
Course (mm) :	Nombre de paliers desservis :
Vitesse (m/s) :	Année d'installation :
Ascenseurs et autres appareils de levage	
<input type="checkbox"/> Ascenseur <input type="checkbox"/> Monte-charge <input type="checkbox"/> Monte-matériaux <input type="checkbox"/> Petit monte-charge <input type="checkbox"/> Escalier mécanique <input type="checkbox"/> Trottoir roulant	
<input type="checkbox"/> Ascenseur (5.2) <input type="checkbox"/> Ascenseur (5.3) <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :	
Appareils élévateurs pour personnes handicapées	
<input type="checkbox"/> Plate-forme verticale à gaine fermée	<input type="checkbox"/> Plate-forme d'escalier à gaine non protégée
<input type="checkbox"/> Plate-forme verticale à gaine non fermée	<input type="checkbox"/> Plate-forme pour fauteuil roulant
<input type="checkbox"/> Fauteuil élévateur d'escalier	<input type="checkbox"/> Plate-forme pour fauteuil roulant et un aide
<input type="checkbox"/> Plate-forme d'escalier à gaine protégée	<input type="checkbox"/> Plate-forme pour une personne debout
Jeux et manèges	
<input type="checkbox"/> Fixe	<input type="checkbox"/> Itinérant
Remontées mécaniques	
<input type="checkbox"/> Remontée mécanique aérienne	<input type="checkbox"/> Fil-neige
<input type="checkbox"/> Remontée mécanique de surface	<input type="checkbox"/> Remontée à véhicule secondaire tracté
<input type="checkbox"/> Convoyeur	<input type="checkbox"/> Tubes-taxi
<input type="checkbox"/> Téléphérique	

6. Réglementation applicable

<input type="checkbox"/> Code de construction du Québec	<input type="checkbox"/> Code de sécurité du Québec			
<input type="checkbox"/> ASME A17.1/CSA B44	<input type="checkbox"/> CAN/CSA B355	<input type="checkbox"/> CAN/CSA B613	<input type="checkbox"/> CAN/CSA Z267	<input type="checkbox"/> CAN/CSA Z98
<input type="checkbox"/> Précisez l'édition de la norme utilisée :				

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) :
<input type="checkbox"/> 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 :	

NCH : Š A e Á . & @ . a d e a U Ó Ú Á [~ || a a [} • ~ | c | Á ^ Á ^ ! ç a ^ Á &) á a Á ^ Á e Á ~ } a a a a . & [} & ! } . . ^ È

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