

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 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. 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 :
<b>Ascenseurs et autres appareils de levage</b>	
<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) :	
<b>Appareils élévateurs pour personnes handicapées</b>	
<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
<b>Jeux et manèges</b>	
<input type="checkbox"/> Fixe	<input type="checkbox"/> Itinérant
<b>Remontées mécaniques</b>	
<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^Ae Á.&@.a dcaUÓUÁ [ ~ ||aã[ } • ~ |c!Á^Á^!çã^Á & ) áa Á^Áeá ~ } aã aã. &| } ..^È

### 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  
545, boulevard Crémazie Est, 7<sup>e</sup> étage  
Montréal (Québec) H2M 2V2  
Télécopieur : 514 873-1939