

DEMANDE DE DÉROGATION À L'INTERDICTION DE CONVERTIR

RÈGLEMENT SUR LA CONVERSION DES IMMEUBLES EN COPROPRIÉTÉ DIVISE (CA28 0022)

Le conseil d'arrondissement de L'Île-Bizard-Sainte-Geneviève, à sa séance ordinaire fixée au **mardi 8 juillet à 19 h**, à la Résidence Vent de l'Ouest, située au 4500, boulevard Jacques-Bizard à L'Île-Bizard, étudiera la demande de dérogation à l'interdiction de conversion d'un immeuble en copropriété divise relative à l'immeuble suivant :

75, rue Saint-Antoine

Toute personne intéressée peut se faire entendre par le conseil d'arrondissement relativement à cette demande.

Toute personne intéressée peut également faire parvenir au secrétaire d'arrondissement les commentaires écrits qu'elle désire faire valoir dans les dix (10) jours suivant la publication du présent avis, soit au plus tard le 6 juin 2025, en remplissant et en signant le formulaire fourni par la Ville à cet effet, et disponible dans les bureaux de la mairie de l'arrondissement de L'Île-Bizard–Sainte-Geneviève. Ces commentaires doivent être reçus à la secrétaire d'arrondissement de la façon suivante :

courriel: secretariat.ibsg@montreal.ca

courrier postal: Mairie d'arrondissement de L'Île-Bizard-Sainte-Geneviève, Secrétariat d'arrondissement, 350, montée de l'Église, L'Île-Bizard (Québec), H9C 1G9

Pour de plus amples renseignements, veuillez-vous adresser à la Direction de l'aménagement urbain et des services aux entreprises, au 514 620-6607.

Fait à Montréal, Arrondissement de L'Île-Bizard–Sainte-Geneviève Le 27 mai 2025

La secrétaire d'arrondissement Edwige Noza



FORMULAIRE D'OPPOSITION À UNE DEMANDE DE DÉROGATION À L'INTERDICTION DE CONVERTIR EN COPROPRIÉTÉ DIVISE

| IDENTIFICATION DE L'OPPOSANT | | | | | | | |
|--|---|------------------------------|--|----------------------|----------------------|--|--|
| Nom : | | Prénom : | | | | M ^{me} M. | |
| Adresse (Numéro, rue et ville) | | | | | Code Postal | | |
| Téléphone | | Télécopieur A | | Adresse électronique | | | |
| Résidence | Travail | | | | | | |
| OPPOSITION | | | | | | | |
| À l'attention de la secrétaire d'arrondissement de L'Île-Bizard – Sainte-Geneviève | | | | | | | |
| Adresse du bâtiment visé par l'OPPOSITION : | | | Date de la parution de l'avis public : | | | | |
| Je, soussigné(e), désire m'opp du | T lété et signé, doit être reçu p el à l'adresse <u>secretariat</u> . | RANSI par la se ibsg@r | VIISSION ecrétaire d'arronc nontreal.ca ou | lissement d | ans les dix jours si | uivants la parution suivante : Mairie | |
| | | | | | | | |
| ignature | | | Date | | | | |