



| Usage principal              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  | Terrain desservi         |                             |                              | Bâtiment principal                   |                                      |                    |                  |                    |                  | Implantation              |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|------------------|---------------------------|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-------------------------|--|
| Usage autorisé               | Nombre min.de logement ou de chambre | Nombre max. de logement ou de chambre | Nombre max. de bâtiments en rangée | Superficie min. de plancher (m²) | Superficie max. de plancher (m²) | Largeur min. terrain (m) | Profondeur min. terrain (m) | Superficie min. terrain (m²) | Superficie d'occup. au sol min. (m²) | Superficie d'occup. au sol max. (m²) | Hauteur min. étage | Hauteur min. (m) | Hauteur max. étage | Hauteur max. (m) | Marge recul avant min.(m) | Marge recul avant max.(m) | Marge recul latérale min. (m) | Marge recul latérale min. (m) | Marge recul arrière min. (m) | Marge recul arrière (%) |  |
| C205                         |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  | 30                       | 40                          | 1200                         |                                      |                                      |                    |                  | 2                  | 13               | 10                        |                           | 6                             | 6                             | 6                            |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
| Usage spécifiquement permis  |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  | Note terrain             |                             |                              | Note bâtiment                        |                                      |                    |                  |                    |                  | Note implantation         |                           |                               |                               |                              |                         |  |
| Usage spécifiquement prohibé |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
| Note usage                   |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |



| Usage principal              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  | Terrain desservi         |                             |                              | Bâtiment principal                   |                                      |                    |                  |                    |                  | Implantation              |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|------------------|---------------------------|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-------------------------|--|
| Usage autorisé               | Nombre min.de logement ou de chambre | Nombre max. de logement ou de chambre | Nombre max. de bâtiments en rangée | Superficie min. de plancher (m²) | Superficie max. de plancher (m²) | Largeur min. terrain (m) | Profondeur min. terrain (m) | Superficie min. terrain (m²) | Superficie d'occup. au sol min. (m²) | Superficie d'occup. au sol max. (m²) | Hauteur min. étage | Hauteur min. (m) | Hauteur max. étage | Hauteur max. (m) | Marge recul avant min.(m) | Marge recul avant max.(m) | Marge recul latérale min. (m) | Marge recul latérale min. (m) | Marge recul arrière min. (m) | Marge recul arrière (%) |  |
| C205                         |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  | 30                       | 40                          | 1200                         |                                      |                                      |                    |                  |                    | 13               | 10                        |                           | 6                             | 6                             | 6                            |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
| Usage spécifiquement permis  |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  | Note terrain             |                             |                              | Note bâtiment                        |                                      |                    |                  |                    |                  | Note implantation         |                           |                               |                               |                              |                         |  |
| Usage spécifiquement prohibé |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
| Note usage                   |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |



| Usage principal              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  | Terrain desservi         |                             |                              | Bâtiment principal                   |                                      |                    |                  |                    |                  | Implantation              |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|------------------|---------------------------|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-------------------------|--|
| Usage autorisé               | Nombre min.de logement ou de chambre | Nombre max. de logement ou de chambre | Nombre max. de bâtiments en rangée | Superficie min. de plancher (m²) | Superficie max. de plancher (m²) | Largeur min. terrain (m) | Profondeur min. terrain (m) | Superficie min. terrain (m²) | Superficie d'occup. au sol min. (m²) | Superficie d'occup. au sol max. (m²) | Hauteur min. étage | Hauteur min. (m) | Hauteur max. étage | Hauteur max. (m) | Marge recul avant min.(m) | Marge recul avant max.(m) | Marge recul latérale min. (m) | Marge recul latérale min. (m) | Marge recul arrière min. (m) | Marge recul arrière (%) |  |
| C205                         |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  | 30                       | 40                          | 1200                         |                                      |                                      |                    |                  | 2                  | 13               | 10                        |                           | 6                             | 6                             | 6                            |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
| Usage spécifiquement permis  |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  | Note terrain             |                             |                              | Note bâtiment                        |                                      |                    |                  |                    |                  | Note implantation         |                           |                               |                               |                              |                         |  |
| Usage spécifiquement prohibé |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
| Note usage                   |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |
|                              |                                      |                                       |                                    |                                  |                                  |                          |                             |                              |                                      |                                      |                    |                  |                    |                  |                           |                           |                               |                               |                              |                         |  |