

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 défektivosité 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					
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

<b>Installation de gaz :</b>	<input type="checkbox"/> Nouvelle	<input type="checkbox"/> Addition/Modification	<input type="checkbox"/> Remplacement
Année d'installation :	Année de modification :		
<b>Statut de l'installation :</b>	<input type="checkbox"/> Temporaire	<input type="checkbox"/> Permanente	<input type="checkbox"/> Fixée à demeure <input type="checkbox"/> Mobile ou portable
Fournisseur de gaz :			
<b>Description du bâtiment</b>			
<b>Usages principaux</b> (voir le guide) :	Nombre d'étages du bâtiment :		
Groupes : <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> F2 <input type="checkbox"/> F3			

## 5. Description de l'installation de gaz\*

<b>Type de gaz</b>	
<input type="checkbox"/> Naturel	<input type="checkbox"/> Biométhane
<input type="checkbox"/> Gaz naturel comprimé (GNC)	<input type="checkbox"/> Gaz naturel liquéfié (GNL)
<input type="checkbox"/> Autre (précisez) :	<input type="checkbox"/> Propane
<b>Type d'installation</b>	
<input type="checkbox"/> Réseau de canalisation de gaz (naturel ou autre)	<input type="checkbox"/> Station de remplissage de propane
<input type="checkbox"/> Usine de gaz naturel liquéfié (GNL)	<input type="checkbox"/> Centre de ravitaillement de propane
<input type="checkbox"/> Centre de ravitaillement de gaz naturel liquéfié (GNL)	<input type="checkbox"/> Armoire de propane
<input type="checkbox"/> Centre de ravitaillement de gaz naturel comprimé (GNC)	<input type="checkbox"/> Autre (précisez) :
<b>Appareil ou équipement installé</b>	
<input type="checkbox"/> Appareil	<input type="checkbox"/> Tuyauterie
<input type="checkbox"/> Récipient	<input type="checkbox"/> Autre (précisez) :
<b>Catégorie de l'appareil</b>	
<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II
<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV
<b>Évacuation de l'appareil</b>	
<input type="checkbox"/> Par le toit	<input type="checkbox"/> Par le côté
<input type="checkbox"/> Commune	<input type="checkbox"/> Ventouse
<input type="checkbox"/> Autre (précisez) :	
Matériaux utilisés :	
<b>Pression d'alimentation de l'installation</b>	
<input type="checkbox"/> kPa	<input type="checkbox"/> lb/po <sup>2</sup> (psig)
<input type="checkbox"/> po. c.e.	Valeur numérique :

## 6. Réglementation applicable

Vous pouvez cocher plusieurs cases si nécessaire.

<input type="checkbox"/> Code de construction du Québec	<input type="checkbox"/> Code de sécurité du Québec
<input type="checkbox"/> CSA Z662	<input type="checkbox"/> CSA Z276
<input type="checkbox"/> CSA B108	<input type="checkbox"/> CSA B149.1
<input type="checkbox"/> CSA B149.2	<input type="checkbox"/> CSA B149.3

\* Installation de gaz : Une installation destinée à utiliser, à entreposer ou à distribuer du gaz.

## 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](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

255, boulevard Crémazie Est, local 100

Montréal (Québec) H2M 1L5

Télécopieur : 514 873-1939