

FORMULAIRE DE DEMANDE

Permis de lotissement

Demande débutée le: _____	Demande complétée le: _____	No demande <input type="checkbox"/>
Saisie par: _____	_____	
Nature: _____	_____	

Identification

Propriétaire Nom: _____ Adresse: _____ Ville: _____ Code postal: _____ Téléphone: _____	Demandeur Nom: _____ Adresse: _____ Ville: _____ Code postal: _____ Téléphone: _____
---	--

Emplacement

Matricule: _____	Frontage: _____
Adresse: _____	Profondeur: _____
Zones: _____	Superficie: _____
Code de zonage: _____	District électoral: _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre de logements: _____
	Code d'utilisation: _____
	Code d'utilisation projetée: _____
Service: _____	

Arpenteur

Arpenteur-géomètre Nom: _____ Adresse: _____ Ville: _____ Code postal: _____ Téléphone: _____ Télécopieur: _____	No du plan: _____ No des minutes: _____ Date du plan: _____
Responsable: _____	Téléphone: _____
	Règlements / Articles <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>

Documents requis	Reçu	Date réception
Formulaire de demande complété	<input type="checkbox"/>	
Plan montrant les espaces de cession pour espace vert, servitudes, autorisation MTQ, etc	<input type="checkbox"/>	
Plan montrant pente de + de 15%, talus, boisés, cours d'eau, ligne hautes eaux	<input type="checkbox"/>	
Plan montrant rues et # de lots actuels et projetés	<input type="checkbox"/>	
Plan montrant: # lot et nom des propriétaires adjacents	<input type="checkbox"/>	
Plan préliminaire de cadastre (1:2 500 et plus) par arp.géomètre	<input type="checkbox"/>	

Lots concernés

Lot	Frontage	Profondeur	Superficie

Lots projetés

Lot	Frontage	Profondeur	Superficie

Superficie totale Superficie des lots concernés: _____ Superficie des lots projetés: _____	Évaluation Évaluation des lots concernés: _____ Évaluation des lots projetés: _____
---	--

Description de l'opération cadastrale**Signature du demandeur**

Signature du demandeur _____ Date: _____