

# LOTISSEMENT



Demande reçue le : .....

## **Informations importantes :**

**1-Arporteur-géomètre 2- Plan cadastral 3-Numéro de dossier 4-date du plan 5- Minute inscrite sur le plan 6 Lot(s) concernés et lot(s) projetés**

Communiquez avec le Service de l'urbanisme au (418-538-2717).

**N.B. : Des informations supplémentaires pourront être demandées.**

## **1- Identification**

### **Propriétaire**

**Demandeur:**  Propriétaire /  Arporteur

Nom : .....

Nom: .....

Prénom : .....

Responsable : .....

Adresse : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Tél.: .....

## **2-Emplacement de l'opération cadastrale**

Adresse : ..... Cadastre ancien : .....

Numéro du lot : ..... Cadastre rénové : .....

N° Matricule : ..... Frontage : .....

Zonage : ..... Profondeur : .....

Usage actuel : ..... Superficie du lot : .....

Usage projeté : .....

### **Information sur l'arpenteur-géomètre**

Nom : ..... Adresse : .....

Responsable du dossier: .....

Téléphone : ..... Télécopieur : .....

Courriel : .....

N° du plan du dossier : ..... N° des Minutes : .....

Date du plan du dossier: .....



--	--	--	--	--	--

**4-Autres renseignements**

Superficie totale		Évaluation	
Superficie des lots concernés		Évaluation des lots concernés	
Superficie des lots projetés		Évaluation des lots projetés	

**5-Description de l'opération cadastrale**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ déclare par la présente que les renseignements donnés ci-contre sont complets et exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux conditions du présent permis de même qu'aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.*

Signature \_\_\_\_\_ date : \_\_\_\_\_