



***Demande de permis de lotissement***

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

**Identification**

<b>Propriétaire</b> Nom: _____ Adresse: _____ Ville: _____ Code postal: _____ Téléphone: _____	<b>Demandeur</b> 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**

<b>Arpenteur-géomètre</b> Nom: _____ Adresse: _____ Ville: _____ Code postal: _____ Téléphone: _____ Télécopieur: _____	No du plan: _____ No des minutes: _____ Date du plan: _____
Responsable: _____	Téléphone: _____
	<b>Règlements / Articles</b> _____

Documents requis	Reçu	Date réception
PLAN CADASTRAL	<input type="checkbox"/>	

Lots concernés			
Lot	Frontage	Profondeur	Superficie

Lots projetés			
Lot	Frontage	Profondeur	Superficie

<b>Superficie totale</b> Superficie des lots concernés _____ Superficie des lots projetés: _____	<b>Évaluation</b> Évaluation des lots concernés: _____ Évaluation des lots projetés: _____
--	--

Description de l'opération cadastrale

Signature du demandeur
------------------------

Signature du demandeu \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_