



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

Arpenteur

Arpenteur-géomètre Nom: _____ Adresse: _____ Ville: _____ Code postal: _____ Téléphone: _____ Télécopieur: _____	No du plan: _____ No des minutes: _____ Date du plan: _____ Règlements / Articles <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
Responsable: _____	Téléphone: _____

Documents requis	Reçu	Date réception
Certificat de localisation	<input type="checkbox"/>	

