FORMULAIRE DE DEMANDE

PERMIS DE LOTISSEMENT

Opération cadastrale

COORDONNÉES DU REQUÉRANT

Nom: _____ Téléphone: _____

Adresse: _____ Cellulaire : _____

_____ Courriel : _____

SITE DES TRAVAUX

☐ Mêmes coordonnées que le requérant

Adresse: _____

Matricule: _____

Lot: _____

COORDONNÉES DE L'ARPENTEUR-GEOMETRE

Compagnie : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____ Cellulaire : _____

_____ Télécopieur : _____

Professionnel : _____ Courriel : _____

DESCRIPTION DE L'OPÉRATION CADASTRALE

Usage projeté : ☐ Résidentiel ☐ Commercial ☐ Institutionnel ☐ Industriel ☐ Agricole ☐ Autre :

Type d'opération cadastrale : ☐ Subdivision ☐ Remembrement ☐ Autre : _____

Information sur le lot : ☐ Lot vacant ☐ Lot construit ☐ Autre : _____

Adresse de la propriété : _____ Date du plan : _____

Numéro de dossier cadastral : _____ Minute du plan : _____

Numéro de lot(s) actuel(s)	Numéro de lot(s) pour fins de transaction :	Numéro de lot(s) pour fins de lotissement :

*À noter que l'opération cadastrale peut faire l'objet d'une cession de l'assiette des voies de circulation et/ou d'une cession pour fins de parcs ou de terrain de jeux. Veuillez vérifier auprès du service de l'urbanisme et de l'environnement.

SIGNATURE

Signature: _____ Date: _____

Service urbanisme et environnement | 1240, route 158 | Saint-Thomas | Québec | J0K 3L0

Renseignements : urbanisme@saintthomas.qc.ca | **Tél.** 450 759-3405, poste 225