

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

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 : _____ Courriel : _____	No du plan : _____ No des minutes : _____ Date du plan : _____ <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 100px;"> Règlements / Articles </div>
Responsable : _____	Téléphone : _____

Documents requis	Reçu	Date réception
PLAN PROJET DE LOTISSEMENT	<input type="checkbox"/>	

