

SITE DES TRAVAUX		Coût :
Numéro de matricule		Numéro de lot
Adresse		
SUPERFICIE TOTALE DU LOT	NOMBRE DE LOT(S) PROJETÉ(S)	

IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE			REQUÉRANT (si différent)		
Nom		Prénom	Nom		Prénom
Adresse	Ville	Code postal	Adresse	Ville	Code postal
Téléphone (maison)		Téléphone (autre)	Téléphone (maison)		Téléphone (autre)

TYPE D'OPÉRATION CADASTRALE		RAISON DE L'OPÉRATION CADASTRALE	
DIVISION		<input type="radio"/> CONSTRUCTION DE NOUVEAU(X) BÂTIMENT(S) <input type="radio"/> IDENTIFICATION <input type="radio"/> DÉMOLITION <input type="radio"/> MODIFICATION <input type="radio"/> TRANSACTION IMMOBILIÈRE <input type="radio"/> AUTRE :	
SUBDIVISION			
REPLACEMENT			
CORRECTION			
ANNULATION			
SERVITUDE EXISTANTE / REQUISE			
NUMÉRO D'UN PLAN DE CADASTRE			
IDENTIFICATION DE L'ARPEUTEUR			
PLAN PRÉPARÉ PAR :		MINUTE :	DATE :
DOSSIER :	JE DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENT CI-DESSUS SONT EXACTS		
	SIGNATURE DE L'ARPEUTEUR-GÉOMÈTRE		

Je soussigné(e) certifie que les renseignements donnés dans le présent document, sont, à tous égards, exacts et complets.	
SIGNATURE DU DEMANDEUR	DATE

DOCUMENT À FOURNIR	REGLEMENT EN VIGUEUR
<ul style="list-style-type: none"> <li>Certificat de localisation.</li> </ul>	R 155-2014, R156-2014, R 157-2014, R 158-2014, R 159-2014, R 160-2014.

RÉSERVÉ À LA MUNICIPALITÉ	
DATE Année Mois Jour	POUR LA MUNICIPALITÉ
NUMÉRO DE PERMIS	Marc Leblanc Directeur général et secrétaire-trésorier