



Sainte-Famille-de-l'Île-d'Orléans
2478, chemin Royal
Sainte-Famille-de-l'Île-d'Orléans G0A 3P0

Téléphone : (418) 829-3572
Télécopieur : (418) 829-2513

Formulaire - *Demande* *Permis de lotissement*

Demande débutée le: _____ Demande complétée le: _____
Saisie par: _____
Nature: _____

No demande

Identification

Propriétaire

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____

Demandeur

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

Arpenteur-géomètre

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____
Télécopieur: _____

No du plan: _____
No des minutes: _____
Date du plan: _____

Règlements / Articles

Responsable: _____

Cellulaire : _____

Documents requis	Reçu	Date réception
Autorisation CPTAQ (si nécessaire)	<input type="checkbox"/>	
Formulaire du MCC	<input type="checkbox"/>	
Plan projet de lotissement	<input type="checkbox"/>	
Procuration (si nécessaire)	<input type="checkbox"/>	

Lots concernés

Lot	Frontage	Profondeur	Superficie

Lots projetés

Lot	Frontage	Profondeur	Superficie

Superficie totale

Superficie des lots concernés: _____

Superficie des lots projetés: _____

Évaluation

Évaluation des lots concernés: _____

Évaluation des lots projetés: _____

Description de l'opération cadastrale**Signature du demandeur**

Signature du demandeur _____ Date: _____
