

Direction du développement du territoire et des études techniques
 201, avenue Laurier Est 5e étage
 Montréal (Québec) H2T 3E6

FORMULAIRE DE REQUÊTE - DEMANDE DE PERMIS DE LOTISSEMENT

Localisation

Endroit : _____
 Entre les rues : _____
 Lot(s) existant(s) : _____
 Cadastre : _____
 Lot(s) projeté(s) : _____ No PC : _____
 Superficie totale : _____ Nombre de lot(s) projeté(s) : _____

Type d'opération cadastrale		Raison de l'opération cadastrale	
Division	<input type="checkbox"/>	Construction nouveau(x) bâtiment(s)	<input type="checkbox"/>
Subdivision	<input type="checkbox"/>	Identification	<input type="checkbox"/>
Remplacement	<input type="checkbox"/>	Démolition bâtiment(s) existant(s)	<input type="checkbox"/>
Correction	<input type="checkbox"/>	Transformation en copropriété divise verticale	<input type="checkbox"/>
Annulation	<input type="checkbox"/>	Transformation en copropriété divise horizontale	<input type="checkbox"/>
Lot(s) non constructible(s)		Modification bâtiment et terrain existant	<input type="checkbox"/>
Pièce justificative jointe	<input type="checkbox"/>	Modification terrain bâti (dégager assiette vacante)	<input type="checkbox"/>
Servitude(s) existante(s) ou requise(s)		Constitution d'une emphytéose (cadastre vertical)	<input type="checkbox"/>
Transport d'énergie ou de communication	<input type="checkbox"/>	Transaction immobilière	<input type="checkbox"/>
Numéro d'un plan cadastral complémentaire		Autre : _____	
Création d'un numéro PC	<input type="checkbox"/>	Note : _____	

Plan préparé par : _____ **Minute :** _____ **Date :** _____
Adresse : _____ **Dossier :** _____
Courriel : _____
Je déclare que les renseignements ci-dessus mentionnés sont exacte: _____
Signature de l'arpenteur-géomètre
 Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Propriétaire du terrain : _____
 Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____
Je, soussigné, déclare être propriétaire ou être dument autorisé à signer pour le propriétaire et confirme le mandat que j'ai donné à _____ arpenteur géomètre de préparer le projet d'opération cadastrale ci-annexé.

SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE **Date** **Téléphone**

N° DOSSIER VILLE : _____