

MUNICIPALITÉ DE SAINT-PIE-DE-GUIRE
MRC DE DRUMMOND

PERMIS DE : LOTISSEMENT
MORCELLEMENT
N° _____

1. PROPRIÉTAIRE
Nom _____
Adresse _____
Code postal _____ Tél. : _____

2. LOCALISATION DE L'OPÉRATION

N° lot	Rang ou concession	Canton	Zonage municipal
Zone verte	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		

3. ARPENTEUR OU NOTAIRE
Nom _____
Adresse _____
Code postal _____ Tél. : _____

4. DESCRIPTION DE L'OPÉRATION
Usage projeté _____
Plan oui non Projet d'acte de vente oui non
Opération cadastrale projetée

5. DÉCLARATION DU REQUÉRANT
Je, soussigné(e) certifie que les renseignements ci-dessus sont, à tous égards, vrais exacts et complets.

et n° du projet _____
Superficie totale à subdiviser ou à morceler _____
Nombre de lots ou de terrains prévus _____
Superficie cédée ou somme versée pour fins de parc _____
Services d'aqueduc d'égout
Rue privée publique existante projetée
Terrain à moins de 100 mètres d'un cours d'eau oui non
Terrain existant au 30 novembre 1982 oui non

Signature du requérant
Je, soussigné(e), certifie être autorisé(e) par le propriétaire à signer le présent document.

Signature du représentant

À L'USAGE DU BUREAU

6. DATE DE LA RÉCEPTION DE LA DEMANDE
_____ par : _____

7. CONFORMITÉ AU RÈGLEMENT DE CONTRÔLE INTÉRIMAIRE
Conforme Non conforme
au règlement de contrôle intérimaire de la MRC de Drummond en date d'aujourd'hui le : _____
Signature de l'inspecteur régional adjoint _____

8. CONFORMITÉ AU RÈGLEMENT MUNICIPAL N° _____
Approuvé le _____ Refusé le _____
Signature du fonctionnaire autorisé _____

9. PERMIS DE LOTISSEMENT PERMIS DE MORCELLEMENT
M. Mme _____ a obtenu la permission d'effectuer l'opération
_____ décrite ci-dessus
(cadastrale ou de morcellement)
Émis le _____ Valide jusqu'au _____
Signature du fonctionnaire autorisé _____
Conforme au règlement de contrôle intérimaire de la MRC de Drummond en date d'aujourd'hui le : _____
Signature de l'inspecteur régional adjoint _____

10. COÛTS
Coût du permis _____ + Autres frais _____ Total : _____