

Téléphone: (819) 722-2461
Télécopieur: (819) 722-2462
dir.genlforce@mrctemiscamingue.qc.ca
www.laforce.ca

N° demande Ouverture Page
 / / D 1/4

Matricule N° permis

-> Propriétaire	-> Requéran
Nom	Nom
Adresse	Adresse
Municipalité	Municipalité
Province Pays CP	Province Pays CP
Téléphone () - Tél.2 () -	Téléphone () - Tél.2 () -
Poste # Poste #	Poste # Poste #
Télécopieur () -	Télécopieur () -

-> Arpenteur-géomètre

Nom	
Adresse	
Municipalité	
Province Pays CP	
Téléphone () - Poste #	
Tél.2 () - Poste #	N° du plan
Télécopieur () -	N° de minute
Courriel	Date du plan / /

-> Emplacement des travaux

*Si même que le "Propriétaire", ne pas remplir cette section

N° civique	Type et nom de voie		
Municipalité		Appartement	CP
N° Matricule apparaissant au rôle	N° lot 1		Frontage
N° lot 2	N° lot 3		Profondeur
Désignation secondaire			Superficie
Nom du cadastre	Zone agricole		Zone municipale
Nombre d'étages du bâtiment :		Aire de plancher :	_____ m ²
Année de construction :		Nombre de logements :	_____

Description du bâtiment ou des travaux :

Initiales du fonctionnaire désigné _____ Initiales du requérant _____ Date _____

MUNICIPALITE DE LAFORCE
703 CHEMIN DU VILLAGE
LAFORCE QC J0Z 2J0

PERMIS DE LOTISSEMENT

N° demande Ouverture Page
 / / D 2/4

Matricule N° permis

Téléphone: (819) 722-2461
Télécopieur: (819) 722-2462
dir.genlaforce@mrctemiscamingue.qc.ca
www.laforce.ca

-> QUESTIONS DIVERSES -----

----- RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX -----

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Zone agricole?	[] OUI [] NON
	Si Oui: Autorisation ou déclaration? Document joint?	_____ [] OUI [] NON
	Si Oui: Autorisation de la C.P.T.A.Q ? Document joint?	[] OUI [] NON [] OUI [] NON
	Terrain loti sans nécessité de morcellement? Document(s) joint(s)?	[] OUI [] NON [] OUI [] NON
	Date d'enregistrement du terrain existant :	201 / /
	Site contaminé? Si Oui, N° d'attestation MDDEP(Environnement):	[] OUI [] NON _____
	Contigu à une bande riveraine ?	[] OUI [] NON
	Zone à mouvement de sol?	[] OUI [] NON
	Zone inondable?	[] OUI [] NON
	Lot dérogatoire?	[] OUI [] NON

----- SERVICES COMMUNS -----

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Installation septique?	[] OUI [] NON
	Aqueduc municipal ou privé ? (spécifier) Numéro d'autorisation du MDDEP:	_____ _____
	Égout municipal ou privé? (spécifier) Numéro d'autorisation du MDDEP:	_____ _____
	Autres? (spécifier)	_____
	Réseau routier provincial (MTQ)? Permis d'accès fourni?	[] OUI [] NON [] OUI [] NON
	DISTANCE :	
	D'une voie publique:	_____ Mètres
	D'une voie privée:	_____ Mètres
	D'une prise d'eau publique:	_____ Mètres
	D'un cours d'eau :	_____ Mètres
	D'un lac:	_____ Mètres

Initiales du fonctionnaire désigné _____ Initiales du requérant _____ Date _____

MUNICIPALITE DE LAFORCE
 703 CHEMIN DU VILLAGE
 LAFORCE QC J0Z 2J0

Téléphone: (819) 722-2461
 Télécopieur: (819) 722-2462
 dir.genlaforce@mrctemiscamingue.qc.ca
 www.laforce.ca

PERMIS DE LOTISSEMENT

N° demande	Ouverture	Page
	/ /	D 3/4

Matricule	N° permis
------------------	------------------

Limite des hautes eaux: _____ Mètres

----- AUTRES RENSEIGNEMENTS -----

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Cession de terrain à des fins de parc? Si oui, quelle superficie? Si non, quel montant(\$)? Numéro de résolution :	[] OUI [] NON _____ _____
	Plan d'ensemble (PAE) ? Document fourni ?	[] OUI [] NON [] OUI [] NON
	Cession des voies de circulation montrées au plan?	[] OUI [] NON
	Taxes municipales payées?	[] OUI [] NON

----- DÉTAILS DU LOT À CRÉER : -----

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Numéro du lot : Cadaastre : Rang : Largeur du terrain : Profondeur du terrain: Superficie: Valeur au rôle d'évaluation :	_____ _____ _____ _____ Mètres _____ Mètres _____ Mètres carrés _____
	Restrictions observées sur le terrain à lotir:	_____ _____ _____ _____

Initiales du fonctionnaire désigné _____ Initiales du requérant _____ Date _____

Téléphone: (819) 722-2461
Télécopieur: (819) 722-2462
dir.genlaforce@mrctemiscamingue.qc.ca
www.laforce.ca

DÉCLARATION ET SIGNATURES

[Empty box for signatures and declarations]

DÉCLARATION DU PROPRIÉTAIRE OU DU REQUÉRANT

Je _____, soussigné(e) déclare que les renseignements donnés dans le présent document sont, à tous égards, vrais, exacts et complets et que je me conformerai aux dispositions du présent permis ou certificat, aux règlements municipaux en vigueur et à tous les codes, lois et règlements applicables au projet.

Je reconnais qu'il y a deux (2) copies authentiques du présent document dûment signées et paraphées. J'accepte que la production d'une seule suffise pour faire preuve de son contenu.

_____ _____ _____
Date Heure Signature du propriétaire ou du requérant

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

CONFORMITÉ AU RÈGLEMENT DE CONTRÔLE INTÉRIMAIRE

Conforme Non conforme Sans objet

Signature du fonctionnaire désigné

CONFORMITÉ AUX RÈGLEMENTS MUNICIPAUX

Approuvé Refusé

_____ _____
Date Signature du fonctionnaire désigné

DÉCISION :

Accordé Refusé Annulé

Coût de la demande \$ 0.00
N° reçu _____

Date d'émission:
En vigueur jusqu'au:

Signature du fonctionnaire désigné

Date travaux terminés _____ Initiales _____