



FORMULAIRE DE DEMANDE DE LOTISSEMENT TERRITOIRES NON ORGANISÉS

MRC DE LA HAUTE-GASPÉSIE, Inspection régionale
464, Boul. Ste-Anne Ouest
Sainte-Anne-des-Monts (Québec) G4V 1T5
Courriel : mrc.haute-gaspesie@globetrotter.net

Téléphone : (418) 763-7791
Télécopieur : (418) 763-7737

Espace réservé à l'administration

NO DE DEMANDE	DATE DE RÉCEPTION (AAAA / MM / JJ)	MATRICULE	TARIF \$/LOT
---------------	---------------------------------------	-----------	-----------------

LA DEMANDE DE LOTISSEMENT DOIT ÊTRE ACCOMPAGNÉE DU PAIEMENT (NON REMBOURSABLE EN CAS DE REFUS) DU TARIF FIXÉ PAR LE RÈGLEMENT RELATIF AU PERMIS ET CERTIFICAT.

A IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE		
Nom		Prénom
Adresse		Municipalité
Code postal	Téléphone	Courriel @

B IDENTIFICATION DU REQUÉRANT		
Le requérant est-il le propriétaire ? ___ OUI , Passez à la section C ou ___ NON, veuillez compléter la section B et joindre une procuration à la présente demande		
Nom		Prénom
Adresse		Municipalité
Code postal	Téléphone	Courriel @

C ARPEUTEUR	
Nom	
Prénom	
Téléphone	
Courriel @	
No dossier	
Nombre de copie (s) du plan déposé	

D EMPLACEMENT			
Matricule		Superficie	
Adresse	No de lot	Rang / Canton	
Usage actuel	Type d'opération SUBDIVISION <input type="checkbox"/> ANNULLATION <input type="checkbox"/> REMPLACEMENT <input type="checkbox"/> CORRECTION <input type="checkbox"/> AUTRES <input type="checkbox"/>		

E INFORMATIONS	
Terrain situé en zone agricole provinciale :	OUI <input type="checkbox"/> Autorisation de la CPTAQ# _____ NON <input type="checkbox"/>
Terrain situé à moins de 300 mètres d'un lac ou 100 mètres d'un cours d'eau :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Terrain situé dans un talus de plus de 5 mètres de hauteur dont la pente est supérieure à 25% :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Terrain situé dans un secteur à risque d'inondation :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
SERVICES :	RUE PUBLIQUE / RUE PRIVÉE:
Aqueduc OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Égout OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Installation septique OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Puits OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
	Terrain adjacent à une rue publique <input type="checkbox"/>
	Terrain adjacent à une rue privée conforme <input type="checkbox"/>

F DIMENSIONS DES LOTS À CRÉER				
NO DU LOT	RANG	LARGEUR DE LA LIGNE AVANT (m)	PROFONDEUR (m)	SUPERFICIE (m²)

G DÉCLARATION DU REQUÉRANT	
Je déclare que les renseignements précédents sont exacts et que je me conformerai aux dispositions de la réglementation applicable en vigueur. Je m'engage à déposer tous les documents requis par la présente demande. Je comprends que le fait de compléter la présente demande ne constitue pas une autorisation.	
Signature : _____	Date : _____ (AAAA / MM / JJ)

PERMIS DE LOTISSEMENT	APPROUVÉ : <input type="checkbox"/>	REFUSÉ : <input type="checkbox"/>
	PAR : _____ (Signature de l'officier désigné)	DATE : _____ (AAAA / MM / JJ)