



DEMANDE DE PERMIS DE LOTISSEMENT

Identification du propriétaire		
Nom	Prénom	
Adresse	Ville	Code postal
Téléphone 1	Téléphone 2	Télécopieur
Adresse de courriel		

Identification du requérant (à compléter si différent du propriétaire)		
Nom	Prénom	
Adresse	Ville	Code postal
Téléphone 1	Téléphone 2	Télécopieur

Localisation de l'opération cadastrale		
Ancien(s) numéro(s) de lot(s)	Superficie totale	
Nouveau(x) numéro(s) de lot(s)	Superficie affectée	
Numéro civique	Rue	
<input type="checkbox"/> Résidentiel	<input type="checkbox"/> Commercial	<input type="checkbox"/> Industriel
<input type="checkbox"/> Public	<input type="checkbox"/> Agricole	

But de l'opération cadastrale

Signature du requérant	Date
 	Année Mois Jour / /