

DEMANDE DE LOTISSEMENT

IDENTIFICATION DU (DES) PROPRIÉTAIRES

Prénom : _____ Nom : _____

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____ Code Postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

IDENTIFICATION DU LOT À DIVISER

Lot : _____

LOTS CRÉÉS

Lots : _____

DÉTAILS ADDITIONNELS

Desservi par l'aqueduc Desservi par l'égout

Lot : _____

Dimensions (Largeur x Longueur): _____

Superficie: _____

Lot : _____

Dimensions (Largeur x Longueur): _____

Superficie: _____

Lot : _____

Dimensions (Largeur x Longueur): _____

Superficie: _____

Lot : _____

Dimensions (Largeur x Longueur): _____

Superficie: _____

Autres :

Faire parvenir le formulaire complété à : bboily@stcharlesdebourget.ca ou à la réception de la municipalité.

SIGNATURE

*** IMPORTANT de prendre en considération que le formulaire ne remplace en aucun cas les documents ou les plans requis pour une demande de permis.

*** Après l'obtention des documents requis, l'inspecteur aura un délai maximum de 30 jours pour traiter votre demande de permis.

*** Faire parvenir le formulaire complété à : bboily@stcharlesdebourget.ca ou à la réception de la municipalité.

Je, _____, soussigné(e), déclare que les renseignements susmentionnés sont exacts et, si le permis demandé m'est accordé, je me conformerai aux dispositions du règlement de construction en vigueur et aux lois pouvant s'y appliquer.

Signé à _____ ce _____ de l'an 20_____.

Faire parvenir le formulaire complété à : bboily@stcharlesdebourget.ca ou à la réception de la municipalité.