

## 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](mailto: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](mailto: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](mailto:bboily@stcharlesdebourget.ca) ou à la réception de la municipalité.**