

MUNICIPALITÉ DE VAL-ALAIN
648, RUE PRINCIPALE
VAL-ALAIN QC G0S 3H0

PERMIS DE LOTISSEMENT

Téléphone: (418) 744-3222
Télécopieur: (418) 744-1330
municipalitevalalain@globetrotter.net
www.val-alain.com

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 _____

MUNICIPALITÉ DE VAL-ALAIN
648, RUE PRINCIPALE
VAL-ALAIN QC G0S 3H0

PERMIS DE LOTISSEMENT

N° demande Ouverture Page
 / / D 2/4

Matricule N° permis

Téléphone: (418) 744-3222
Télécopieur: (418) 744-1330
municipalitevalalain@globetrotter.net
www.val-alain.com

-> QUESTIONS DIVERSES -----

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

ARTICLE	DESCRIPTION	SERVICES COMMUNS	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)?		[] OUI [] NON
	Permis d'accès fourni?		[] 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 _____

MUNICIPALITÉ DE VAL-ALAIN
648, RUE PRINCIPALE
VAL-ALAIN QC G0S 3H0

Téléphone: (418) 744-3222
Télécopieur: (418) 744-1330
municipalitevalalain@globetrotter.net
www.val-alain.com

PERMIS DE LOTISSEMENT

N° demande Ouverture Page
 / / D 4/4

Matricule N° permis

DÉCLARATION ET SIGNATURES

[Empty space for declarations and signatures]

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 MUNICIPIAUX

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 _____

Initiales du fonctionnaire désigné _____ Initiales du requérant _____ Date _____