



Municipalité de Saint-Côme  
 1673, 55<sup>e</sup> Rue  
 Saint-Côme (Québec) J0K 2B0  
 Tél. : (450) 883-2726  
 Téléc. : (450) 883-6431

# PERMIS DE LOTISSEMENT

## FORMULAIRE DE DEMANDE

No demande : \_\_\_\_\_

No permis : \_\_\_\_\_

### DOCUMENTS À FOURNIR

- Ce formulaire dûment complété et signé.
- Copie de l'acte notarié, si vous êtes propriétaire depuis moins de 6 mois.
- Procuration, si le demandeur n'est pas le propriétaire.
- Plan cadastral parcellaire en lien avec la demande, émis par l'arpenteur-géomètre
- Bordereau de requête d'opération cadastrale en territoire rénové émis par l'arpenteur-géomètre
- Document joint au plan cadastral en lien avec le bordereau de requête émis par l'arpenteur-géomètre

**SEULES LES DEMANDES COMPLÈTES SERONT ACCEPTÉES**

**VEUILLEZ NOTER QUE DES DOCUMENTS SUPPLÉMENTAIRES PEUVENT ÊTRE EXIGÉS.  
 DIFFÉRENTES AUTORISATIONS PEUVENT ÊTRE REQUISES POUR UN MÊME PROJET.**

### COÛTS

Demande de permis de lotissement : 100 \$ de base + 10 \$ par lot subdivisé

Annulation ou correction : 30 \$

\* Votre demande de permis de lotissement pourrait faire l'objet d'une contribution aux fins de parc.  
 Informez-vous au Service d'urbanisme.

Selon le projet, une tarification différente pourrait s'appliquer, tel que mentionné  
 au chapitre 7 du *Règlement relatif à l'émission des permis et certificats* numéro 308-1998

### EMPLACEMENT

Matricule \_\_\_\_\_ Cadastre \_\_\_\_\_

### TYPE DE DEMANDE

Subdivision       Correction       Annexion       Annulation

### IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE

Nom, Prénom, Entreprise \_\_\_\_\_

Numéro civique \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_ Ville (province) \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Cellulaire \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR (SI DIFFÉRENT DU PROPRIÉTAIRE; PROCURATION REQUISE)**

Nom, Prénom, Entreprise

Numéro civique	Rue	Ville (province)	Code postal
----------------	-----	------------------	-------------

Téléphone	Cellulaire
-----------	------------

Courriel

**IDENTIFICATION DE L'ARPENTEUR-GÉOMÈTRE**

Entreprise	Responsable du dossier
------------	------------------------

Numéro civique	Rue	Ville (province)	Code postal
----------------	-----	------------------	-------------

Téléphone	Télécopieur
-----------	-------------

Courriel

No. du plan (dossier)	No. des minutes	Date du plan :
-----------------------	-----------------	----------------

**IDENTIFICATION DU OU DES LOTS CONCERNÉS PAR LA DEMANDE DE PERMIS (LOT EXISTANT)****IDENTIFICATION DU OU DES LOTS PROJETÉS (LOT CRÉÉ)****SIGNATURE DU DEMANDEUR**

Signature	Date
-----------	------

\* Ce consentement autorise la collecte, l'utilisation ou la communication de données confidentielles.