



Corporation municipale de Pointe-des-Cascades

105, chemin du Fleuve, Pointe-des-Cascades (Québec) J0P 1M0 • Tél.: (450) 455-3414 • Fax: (450) 455-9671

Demande d'approbation d'un projet d'opération cadastrale ou d'un permis de lotissement

Nom du propriétaire : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Approbation du projet d'opération cadastrale

Nom de l'arpenteur : _____

Adresse : _____

Demande de permis déposée le : _____

Numéro cadastral : _____

Du cadastre officiel : _____

Numéro(s) de lot(s) concerné(s) proposé(s) : _____

Numéro du plan de l'arpenteur : _____

Date du plan de l'arpenteur : _____

Numéro des minutes de l'arpenteur : _____

Date : _____

Signature du procureur fondé ou propriétaire : _____

Conformité du projet d'opération cadastrale

Conformément à la Loi sur l'Aménagement et l'Urbanisme, au règlement numéro 19 de la MRC de Vaudreuil-Soulanges et au règlement de lotissement numéro ____ de la municipalité de Pointe-des-Cascades, votre projet d'opération cadastrale est conforme aux dispositions de ces règlements et vous pouvez procéder au dépôt d'opération cadastrale pour fins d'approbation.

Date : _____

Numéro du permis : _____

Coût du permis : _____

Inspecteur en bâtiment : _____

DEMANDE DE PERMIS DE LOTISSEMENT

No _____

(NOM DE LA MUNICIPALITÉ)

REQUÉRANT PROCUREUR FONDÉ

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____ CODE POSTAL _____

NOM DE LA FIRME REPRÉSENTÉE _____

ADRESSE _____ CODE POSTAL _____

DEMANDE DE PERMIS DÉPOSÉE LE _____

CADASTRE OFFICIEL DE LA MUNICIPALITÉ DE _____

NUMÉRO(S) DU(DES) LOT(S) ORIGINAL(ORIGINAUX) _____

SUPERFICIE DU LOT À CADASTRER OU SUBDIVISER _____ mètres carrés.

NOMBRE DE LOTS À BÂTIR PRÉVUS PAR LA SUBDIVISION _____

NUMÉRO(S) DU(DES) LOTS(S) RÉSULTANT DE L'OPÉRATION CADASTRALE _____

COMPLÉTER LA SECTION APPROPRIÉE:

1. Superficie cédée pour fins de parcs: _____ mètres carrés.

Somme versée pour fins de parcs: _____

2. Emplacement acquis avant le _____ et qui était conforme à cette date au règlement relatif aux opérations cadastrales de la municipalité de _____

DATE DE L'ENREGISTREMENT DE L'ACTE DE VENTE _____

COPIE CERTIFIÉE DE L'ACTE DE VENTE EST FOURNIE AVEC LA PRÉSENTE DEMANDE: OUI NON

3. Emplacement construit avant l'entrée en vigueur du règlement _____

c'est-à-dire le _____ (date d'entrée en vigueur) et dont la superficie totale est non-conforme avec le(les) règlement(s) d'urbanisme de la municipalité _____

DATE D'ÉMISSION DU PERMIS AYANT AUTORISÉ LA CONSTRUCTION _____

COPIE DU PERMIS DE CONSTRUCTION OU DE L'ÉVALUATION MUNICIPALE EST INCLUSE AVEC LA PRÉSENTE: OUI NON

IDENTIFICATION DE L'ARPENTEUR GÉOMÈTRE:

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____ CODE POSTAL _____

La présente demande de permis de lotissement doit être accompagnée des plans et documents permettant une compréhension claire du projet.

Je, soussigné, déclare que les renseignements donnés dans la présente sont exacts et que si le permis demandé m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des règlements et des lois pouvant s'y rapporter.

En foi de quoi, j'appose ma signature ce _____ jour _____

Requérant ou procureur fondé

SUITE À L'ÉTUDE DE LA PRÉSENTE DEMANDE DE PERMIS DE LOTISSEMENT, L'AUTORISATION D'ÉMETTRE UN PERMIS DE LOTISSEMENT EST ACCORDÉE REFUSÉE

COMMENTAIRES:

Date

Signature et titre du fonctionnaire désigné