



MUNICIPALITÉ DE CHAMBORD
SERVICE D'URBANISME
526, RUE PRINCIPALE
CHAMBORD (QUÉBEC)
G0W 1G0

FORMULAIRE DE PERMIS

Téléphone: (418) 342-6274 P-104
Télécopieur: (418) 342-8438

Demande de permis de lotissement

Demande débutée le: _____	Demande complétée le: _____	No demande <input type="checkbox"/>
Saisie par: _____	_____	
Nature: _____	_____	

Identification

Propriétaire Nom: _____ Adresse: _____ Ville: _____ Code postal: _____ Téléphone: _____	Demandeur Nom: _____ Adresse: _____ Ville: _____ Code postal: _____ Téléphone: _____
---	--

Emplacement

Matricule: _____	Frontage: _____
Adresse: _____	Profondeur: _____
Zones: _____	Superficie: _____
Code de zonage: _____	District électoral: _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre de logements: _____
	Code d'utilisation: _____
	Code d'utilisation projetée: _____
Service: _____	

Arpenteur

Arpenteur-géomètre Nom: _____ Adresse: _____ Ville: _____ Code postal: _____ Téléphone: _____ Télécopieur: _____	No du plan: _____ No des minutes: _____ Date du plan: _____ Règlements / Articles <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
Responsable: _____	Téléphone: _____

Lots concernés			
Lot	Frontage	Profondeur	Superficie

Lots projetés			
Lot	Frontage	Profondeur	Superficie

Superficie totale Superficie des lots concernés: _____ Superficie des lots projetés: _____	Évaluation Évaluation des lots concernés: _____ Évaluation des lots projetés: _____
---	--

Description de l'opération cadastrale

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____