



DEMANDE DE PERMIS DE LOTISSEMENT

Identification du propriétaire		
Nom	Prénom	
Adresse	Ville	Code postal
Téléphone 1 ()	Téléphone 2 ()	Télécopieur ()
Adresse de courriel		

Identification du requérant (à compléter si différent du propriétaire)		
Nom	Prénom	
Adresse	Ville	Code postal
Téléphone 1 ()	Téléphone 2 ()	Télécopieur ()

Localisation de l'opération cadastrale	
Ancien(s) numéro(s) de lot(s)	Superficie totale
Nouveau(x) numéro(s) de lot(s)	Superficie affectée
Numéro civique	Rue
<input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Agricole	

But de l'opération cadastrale

Signature du requérant	Date
	Année Mois Jour / /