



Municipalité de Chute-Saint-Philippe

560, chemin des Voyageurs, Chute-Saint-Philippe (Qc) J0W 1A0

Tél. : (819) 585-3397 poste 224 / Téléc.: (819) 585-4949

Courriel : urbanisme@chute-saint-philippe.ca

DEMANDE DE PERMIS DE LOTISSEMENT

Le coût est de 30 \$ par lot créé, à l'exception des terrains situés sur plus d'un lot ou d'un rang originaire, où le coût s'établit par terrain destiné à la construction d'un bâtiment ou d'une rue.

IMPORTANT

Le fait de ne pas répondre à toutes les questions concernant votre projet retarde le traitement de votre demande.

Section 1 : PROPRIÉTAIRE

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Section 2 : DEMANDEUR

Cochez si même que propriétaire

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Section 3 : LOCALISATION DU LOTISSEMENT

Adresse : _____

Matricule : _____

Cadastre : _____

Superficie : _____ Taxes municipales payées : Oui Non

Nombre de bâtiments sur ce terrain : _____

Section 4 : PROJET DE LOTISSEMENT AFFECTÉ PAR

Y a-t-il une installation septique sur le terrain : Oui Non

Si oui, date et numéro de permis : _____

Y a-t-il un puits sur le terrain : Oui Non

Adjacent à un chemin privé ou public conforme : Oui Non

Adjacent au réseau routier provincial (MTQ) : Oui Non

Si oui, permis d'accès fourni : Oui Non

Lot dérogatoire : Oui Non

Terrain affecté par une zone inondable : Oui Non

Y a-t-il un plan d'eau ou un cours d'eau sur le terrain : Oui Non

Y a-t-il un plan d'eau (lac) à moins de 300 mètres du terrain : Oui Non

Y a-t-il un cours d'eau (ruisseau, rivière) à moins de 100 mètres du terrain : Oui Non

Site contaminé : Oui Non Si oui, numéro attestation MDDEP (environnement) : _____

Zone agricole : Oui Non

Si oui : Autorisation ou déclaration _____ Document joint : Oui Non

Autorisation de la CPTAQ : Oui Non Document joint : Oui Non

Terrain loti sans nécessiter de morcellement : Oui Non Document joint : Oui Non

Date d'enregistrement du terrain existant : _____ / _____ / 20____
JJ MM

Section 5 : ARPENTEUR-GÉOMÈTRE MANDATÉ

Entreprise : _____

Adresse : _____

Nom : _____

Profession : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

**** Fournir le plan préparé par l'arpenteur-géomètre ****

