MUNICIPALITE DE SAINT-JULIEN
787, CHEMIN DE SAINT-JULIEN
SAINT-JULIEN QC G0N 1B0

Téléphone: (418) 423-4295
Télécopieur: (418) 423-2384
municipalite@st-julien.ca
www.st-julien.ca

PERMIS DE LOTISSEMENT

N° demande	Ouverture	Page
	/ /	D 1/4

Matricule	N° permis

-> Propriétaire

Nom

Adresse
Municipalité
Province *Pays* *CP*
Téléphone ( ) - *Tél.2* ( ) -
Poste # *Poste* #
Télécopieur ( ) -

-> Requérant

Nom

Adresse
Municipalité
Province *Pays* *CP*
Téléphone ( ) - *Tél.2* ( ) -
Poste # *Poste* #
Télécopieur ( ) -

-> Arpenteur-géomètre

Nom
Adresse
Municipalité
Province *Pays* *CP*
Téléphone ( ) - *Poste* #
Tél.2 ( ) - *Poste* #
Télécopieur ( ) -
Courriel

N° du plan
N° de minute
Date du plan / /

-> Emplacement des travaux

*Si même que le "Propriétaire", ne pas remplir cette section

N° civique *Type et nom de voie*
Municipalité *Appartement* *CP*
N° Matricule apparaissant au rôle *N° lot 1* *Frontage*
N° lot 2 *N° lot 3* *Profondeur*
Désignation secondaire *Superficie*
Nom du cadastre *Zone agricole* *Zone municipale*
Nombre d'étages du bâtiment : _____ *Aire de plancher :* _____ m²
Année de construction : _____ *Nombre de logements :* _____

Description du bâtiment ou des travaux :

Initiales du fonctionnaire désigné _____ *Initiales du requérant* _____ *Date* _____

MUNICIPALITE DE SAINT-JULIEN
787, CHEMIN DE SAINT-JULIEN
SAINT-JULIEN QC G0N 1B0

Téléphone: (418) 423-4295
Télécopieur: (418) 423-2384
municipalite@st-julien.ca
www.st-julien.ca

PERMIS DE LOTISSEMENT

N° demande	Ouverture	Page
	/ /	D 2/4

Matricule	N° permis

-> QUESTIONS DIVERSES ----------

---------- **RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX** ----------

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Zone agricole?	[ ]OUI [ ]NON
	Si Oui: Autorisation ou déclaration?	_____
	Document joint?	[ ]OUI [ ]NON
	Si Oui: Autorisation de la C.P.T.A.Q ?	[ ]OUI [ ]NON
	Document joint?	[ ]OUI [ ]NON
	Terrain loti sans nécessité de morcellement?	[ ]OUI [ ]NON
	Document(s) joint(s)?	[ ]OUI [ ]NON
	Date d'enregistrement du terrain existant :	201 / /
	Site contaminé?	[ ]OUI [ ]NON
	Si Oui, N° d'attestation MDDEP(Environnement):	_____
	Contigu à une bande riveraine ?	[ ]OUI [ ]NON
	Zone à mouvement de sol?	[ ]OUI [ ]NON
	Zone inondable?	[ ]OUI [ ]NON
	Lot dérogatoire?	[ ]OUI [ ]NON

---------- **SERVICES COMMUNS** ----------

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Installation septique?	[ ]OUI [ ]NON
	Aqueduc municipal ou privé ? (spécifier)	_____
	Numéro d'autorisation du MDDEP:	_____
	Égout municipal ou privé? (spécifier)	_____
	Numéro d'autorisation du MDDEP:	_____
	Autres? (spécifier)	_____
	Réseau routier provincial (MTQ)?	[ ]OUI [ ]NON
	Permis d'accès fourni?	[ ]OUI [ ]NON
	Présence d'un lac à moins de 300 m. ?	[ ]OUI [ ]NON _____
	Présence d'un cours d'eau à moins de 100 m. ?	[ ]OUI [ ]NON _____
	Adjacent à une rue publique ?	[ ]OUI [ ]NON _____
	Adjacent à une rue privée ?	[ ]OUI [ ]NON _____

Initiales du fonctionnaire désigné _____ *Initiales du requérant* _____ *Date* _____

MUNICIPALITE DE SAINT-JULIEN
787, CHEMIN DE SAINT-JULIEN
SAINT-JULIEN QC G0N 1B0

Téléphone: (418) 423-4295
Télécopieur: (418) 423-2384
municipalite@st-julien.ca
www.st-julien.ca

PERMIS DE LOTISSEMENT

N° demande	Ouverture	Page
	/ /	D 3/4

Matricule	N° permis

AUTRES RENSEIGNEMENTS

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Cession de terrain à des fins de parc?	[ ]OUI [ ]NON
	Si oui, quelle superficie?	_____
	Si non, quel montant($)?	_____
	Numéro de résolution :	_____
	Plan d'ensemble (PAE) ?	[ ]OUI [ ]NON
	Document fourni ?	[ ]OUI [ ]NON
	Cession des voies de circulation montrées au plan?	[ ]OUI [ ]NON
	Taxes municipales payées?	[ ]OUI [ ]NON

DÉTAILS DU LOT À CRÉER :

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Numéro du lot :	_____
	Cadastre :	_____
	Rang :	_____
	Largeur du terrain :	_____ Mètres
	Profondeur du terrain:	_____ Mètres
	Superficie:	_____ Mètres carrés
	Valeur au rôle d'évaluation :	_____
	Restrictions observées sur le terrain à lotir:	_____
		_____
		_____
		_____
	Usage projeté du terrain ?	_____
		_____
		_____

Initiales du fonctionnaire désigné _____ *Initiales du requérant* _____ *Date* _____

MUNICIPALITE DE SAINT-JULIEN
787, CHEMIN DE SAINT-JULIEN
SAINT-JULIEN QC G0N 1B0

Téléphone: (418) 423-4295
Télécopieur: (418) 423-2384
municipalite@st-julien.ca
www.st-julien.ca

PERMIS DE LOTISSEMENT

N° demande	Ouverture	Page
	/ /	D 4/4

Matricule N° permis

DÉCLARATION ET SIGNATURES

DÉCLARATION DU PROPRIÉTAIRE OU DU REQUÉRANT

Je _____, soussigné(e) déclare que les renseignements donnés dans le présent document sont, à tous égards, vrais, exacts et complets et que je me conformerai aux dispositions du présent permis ou certificat, aux règlements municipaux en vigueur et à tous les codes, lois et règlements applicables au projet.

Je reconnais qu'il y a deux (2) copies authentiques du présent document dûment signées et paraphées. J'accepte que la production d'une seule suffise pour faire preuve de son contenu.

Date *Heure* *Signature du propriétaire ou du requérant*

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

CONFORMITÉ AU RÈGLEMENT DE CONTRÔLE INTÉRIMAIRE

Conforme ☐ Non conforme ☐ Sans objet ☐

Signature du fonctionnaire désigné

CONFORMITÉ AUX RÈGLEMENTS MUNICIPAUX 242, 326

Approuvé ☐ Refusé ☐

Date *Signature du fonctionnaire désigné*

DÉCISION :

Coût de la demande $ 0.00

N° reçu

Accordé ☐ Refusé ☐ Annulé ☐

Date d'émission:

En vigueur jusqu'au:

Signature du fonctionnaire désigné

Date travaux terminés _____ **Initiales** _____

Initiales du fonctionnaire désigné _____ *Initiales du requérant* _____ *Date* _____