



Formulaire de demande

| Identité du requérant | | | |
|--|--|---------------|--|
| Nom et prénom : | | | |
| Adresse civique : | | Code postal : | |
| Ville : | | Province : | |
| Courriel : | | Téléphone : | |
| Êtes-vous propriétaire de l'immeuble concerné par l'opération cadastrale ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, joindre une procuration | | | |
| Si vous êtes nouvellement propriétaire, joindre une copie de l'acte notarié. | | | |

| Emplacements concernés | |
|------------------------------|---|
| Lots concernés : | |
| Usage actuel du terrain : | |
| Usage projeté du terrain : | <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Institutionnel ou public <input type="checkbox"/> Vacant <input type="checkbox"/> Récréatif <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Communautaire <input type="checkbox"/> Forestier <input type="checkbox"/> Résidentiel (précisez le nombre de logements) : <input type="checkbox"/> Autres (précisez) : |
| Adjacent à une rue : | <input type="checkbox"/> Publique <input type="checkbox"/> Privée <input type="checkbox"/> Non applicable |
| Services municipaux : | <input type="checkbox"/> Aqueduc <input type="checkbox"/> Égout <input type="checkbox"/> Non desservi |
| Zone agricole : | <input type="checkbox"/> Exclus de la zone <input type="checkbox"/> Autorisation CPTAQ (Numéro de décision : _____) *Fournir une copie <input type="checkbox"/> Exception ou droits acquis (Numéro de l'avis de conformité : _____) |
| Lot dérogatoire : | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non *Si oui, précisez le numéro de la résolution : |
| Caractéristique du terrain : | <input type="checkbox"/> Localisé à moins de 300 m d'un lac ou à moins de 100 m d'un cours d'eau <input type="checkbox"/> Localisé dans une zone inondable <input type="checkbox"/> Localisé à proximité d'un talus ou d'une forte pente <input type="checkbox"/> Dérogatoire protégé par droits acquis <input type="checkbox"/> Autres (précisez) : |

Page suivante



MISE EN GARDE

Le présent formulaire doit être accompagné des renseignements et des documents exigés par la réglementation d'urbanisme en vigueur. Les demandes incomplètes seront jugées irrecevables et seront traitées après réception des informations manquantes.

*Pour plus de renseignements, veuillez communiquer avec nous au 418.875.2758 au poste 235 ou par courriel au urbanisme@villescjc.com



| Description et nature de l'opération cadastrale | | | |
|---|---|-------------------------|------------|
| Type d'opération cadastrale : | <input type="checkbox"/> Subdivision <input type="checkbox"/> Fusion <input type="checkbox"/> Déclaration de copropriété <input type="checkbox"/> Remplacement ou correction <input type="checkbox"/> Autres (<i>précisez</i>) : | | |
| | Nombre de lots créés : | | |
| Plan cadastral : | Dossier : | Minute : | Date : |
| Lots projetés | Largeur (Ligne de lot avant) | Profondeur (Moyenne) | Superficie |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| Arpenteur-Géomètre responsable de la demande | | | |
|--|--|---------------|--|
| Nom et prénom : | | | |
| Adresse civique : | | Code postal : | |
| Ville : | | Province : | |
| Courriel : | | Téléphone : | |

| À l'usage de la Ville (contribution aux fins de parcs, de terrains de jeux et d'espaces naturels) | |
|---|--------------------|
| Superficie du lot cédé pour fins de parc : | |
| Ou | |
| Somme versée pour fins de parc : _____ X _____ X $\frac{10}{\%}$ = _____ \$ | |
| Évaluation | Facteur comparatif |
| Par : | Date : |
| Fonction : | |

| Liste des documents à fournir (le cas échéant) |
|---|
| <input type="checkbox"/> Plan projet de lotissement (voir règlement 1615-2023 pour connaître les renseignements obligatoires à fournir) <input type="checkbox"/> Plan de localisation (lorsqu'applicable) <input type="checkbox"/> Document joint (document d'arpentage) <input type="checkbox"/> Bordereau de requête d'opération cadastrale (document d'arpentage) <input type="checkbox"/> Paiement de la demande et formulaire dûment complété et signé |
| <i>*Veuillez noter que d'autres documents pourraient être requis selon le cas</i> |

| Déclaration du requérant |
|--|
| Le soussigné déclare que les informations contenues dans ce formulaire et dans tous les documents joints à la demande sont véridiques et complètes. Il déclare également avoir pris connaissance de la procédure et de la réglementation municipale applicable en vigueur. |
| Signé à Sainte-Catherine-de-la-Jacques-Cartier, ce _____ jour du mois de _____ 20____. |
| Signature : _____ |