



PROPRIÉTAIRE		
Nom, Prénom (et/ou nom de l'entreprise)		
Adresse (numéro civique, rue, appartement)	Ville	Code postal
Courriel	N° Téléphone	

DEMANDEUR (à remplir si le demandeur est différent du propriétaire)		
Nom, Prénom (et/ou nom de l'entreprise)		
Adresse (numéro civique, rue, appartement)	Ville	Code postal
Courriel	N° Téléphone	

PROCURATION (à remplir si le demandeur est différent du propriétaire)	
Je, propriétaire-soussigné(e), autorise _____ à représenter et signer en mon nom, concernant la présente demande de permis, auprès de la municipalité de Saint-Paulin pour ma propriété située au :	

(Adresse ou numéro de lot et nom de rue)	
Signé le : _____	
_____	_____
Signature	Nom du signataire en lettres moulées

EMPLACEMENT DU PROJET DE LOTISSEMENT	
Adresse (numéro civique, rue, appartement)	N° de lot (cadastre du Québec)
Usage actuel :	<input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Terrain vacant <input type="checkbox"/> Autre Veuillez préciser : _____
Zone agricole CPTAQ	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Présence d'eau (milieu humide, ruisseau, rivière, lac, etc.) sur ou à proximité du site à l'étude ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

CONCEPTEUR DES PLANS DE LOTISSEMENT	
Nom de l'entreprise	Nom de l'arpenteur-géomètre

Initiale : _____ Date : _____



Adresse de l'entreprise (numéro civique, rue, appartement)		Ville	Code postal
Adresse courriel de l'entreprise		N° Téléphone de l'entreprise	
N° du plan ou dossier	Minute du plan	Plan en date du	

DESCRIPTION DU PROJET DE LOTISSEMENT	
Objet de la demande :	<input type="checkbox"/> Division <input type="checkbox"/> Fusion <input type="checkbox"/> Remembrement <input type="checkbox"/> Correction <input type="checkbox"/> Annulation <input type="checkbox"/> Copropriété horizontale <input type="checkbox"/> Copropriété verticale
Usage projeté :	<input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Terrain vacant <input type="checkbox"/> Autre Veuillez préciser : _____
Nb. de lot avant l'opération cadastrale :	
Nb. de lot après l'opération cadastrale :	
Ouverture d'une nouvelle rue ou chemin :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Particularité du lieu :	<input type="checkbox"/> Présence d'un lac à moins de _____ mètres du terrain. <input type="checkbox"/> Présence d'un cours d'eau à moins de _____ mètres du terrain. <input type="checkbox"/> Présence d'une zone inondable sur le terrain. <input type="checkbox"/> Présence de milieu(x) humide(s) sur le terrain. <input type="checkbox"/> Servitude(s), lesquelles : _____ <input type="checkbox"/> Lot contigu à une emprise routière du MTQ. <input type="checkbox"/> Autre(s) : _____
Description de la demande	
_____ _____ _____ _____ _____ _____	

DÉCLARATION DU DEMANDEUR	
Je soussigné(e), _____ déclare, par la présente, que les renseignements donnés ci-dessus sont complets et exacts et, que si le permis m'est accordé, je me conformerai aux conditions et dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.	
_____ Signature	_____ date



Aucun permis ne sera délivré avant l'obtention préalable de tous les documents, renseignements et paiements requis aux fins d'analyse de votre demande. Veuillez consulter le règlement relatif aux permis et certificats ou communiquer avec nous.

Municipalité de Saint-Paulin

2873 rue Laflèche, Saint-Paulin (Québec) J0K 3G0

Téléphone: 819-268-2026 Courriel: reception@saint-paulin.ca

<https://saint-paulin.ca>