

Espace réservé à l'administration

No de matricule :		No de demande :	
-------------------	--	-----------------	--

Date de la demande :

1. Identification du propriétaire

Nom :			
Adresse :			
Ville :			
Province :		Code postal :	
Téléphone :			
Courriel :			

2. Identification du requérant (si différent du propriétaire fournir une procuration)

Nom de l'arpenteur- géomètre :			
Nom de la firme :			
Adresse :			
Ville :			
Province :		Code postal :	
Téléphone :			
Courriel :			

3. Identification du requérant (si différent du propriétaire fournir une procuration)

Veillez cocher les cases appropriées

- Construction éventuelle (plan d'implantation requis, le cas échéant)
- Demande de permis en cours (plan d'implantation ou de localisation, le cas échéant)
- Vente projetée
- Agrandissement d'une propriété actuelle (plan d'implantation requis, le cas échéant)
- Transformation en copropriété

4. Description de l'opération cadastrale

Adresse de la propriété :	
Numéro de dossier cadastral :	
Date du plan :	
Minute du plan :	

Usage projeté :

<input type="checkbox"/> Habitation	<input type="checkbox"/> Commercial	<input type="checkbox"/> Communautaire	<input type="checkbox"/> Industriel	<input type="checkbox"/> Autres
-------------------------------------	-------------------------------------	--	-------------------------------------	---------------------------------

Numéro(s) de lot(s) actuel(s) :	Numéro(s) de lot(s) pour fins de transaction :	Numéro(s) de lot(s) pour fins de lotissement :



<input type="checkbox"/> Subdivision <input type="checkbox"/> Remplacement <input type="checkbox"/> Lot vacant <input type="checkbox"/> Lot construit (fournir plan projet) <input type="checkbox"/> Démolition prévue
--

5. Documents à joindre à la demande
<input type="checkbox"/> Les fichiers dessins transmis au ministère avec les extensions: .o et .c (ex: dxxxxxx.071 et dxxxxxxxx.c71)
<input type="checkbox"/> Le document joint, version informatique en format PDF et 4 copies papier
<input type="checkbox"/> Un fichier plan, avec cartouche, format PDF et 4 copies papier
<input type="checkbox"/> Chèque couvrant les frais pour la présente demande (voir la grille des tarifs)

6. Consentement du requérant
<input type="checkbox"/> Je consens à l'utilisation des renseignements fournis dans ce formulaire, à leur communication aux personnes concernées par son traitement et ce, pour la durée utile à l'administration.

7. Déclaration du requérant
Le soussigné déclare que les renseignements précédents sont exacts et complets et s'engage à déposer tous les documents requis à la demande des services concernés. Le soussigné déclare également avoir pris connaissance de la procédure et de la réglementation municipale applicable en vigueur. Enfin, le soussigné comprend que le présent formulaire ne constitue pas une demande de permis.
Signature du requérant :
Nom et prénom :
Date :

Ville de Blainville, Service de l'urbanisme, de la mobilité et de la transition écologique Hôtel de ville, 1000, chemin du Plan-Bouchard, Blainville (Québec) J7C 3S9 Téléphone : 450 434-5254 Télécopieur : 450 434-8291 Courriel : urbanisme@blainville.ca www.blainville.ca

IMPRIMER	RÉINITIALISER
----------	---------------