

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)

Veuillez cocher les cases appropriées

<input type="checkbox"/> Construction éventuelle (plan d'implantation requis, le cas échéant)
<input type="checkbox"/> Demande de permis en cours (plan d'implantation ou de localisation, le cas échéant)
<input type="checkbox"/> Vente projetée
<input type="checkbox"/> Agrandissement d'une propriété actuelle (plan d'implantation requis, le cas échéant)
<input type="checkbox"/> 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. Déclaration du requérant
<p>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.</p>
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
----------	---------------