



Municipalité Sainte-Anne-de-Sorel  
1685, Chenal-du-Moine  
Sainte-Anne-de-Sorel  
J3P 5N3

Téléphone: (450) 742-1616  
Télécopieur: (450) 742-1118

## ***Demande de permis de lotissement***

Demande débutée le: _____	Demande complétée le: _____	<b>No demande</b> <input type="checkbox"/>
Saisie par: _____	_____	
Nature: _____	_____	

### **Identification**

<b>Propriétaire</b>	<b>Requérant</b>
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Adresse: _____
Ville: _____	Ville: _____
Code postal: _____	Code postal: _____
Téléphone: _____	Téléphone: _____

### **Emplacement**

Matricule: _____	Frontage: _____
Adresse: _____	Profondeur: _____
Zones: _____	Superficie: _____
Code de zonage: _____	District électoral: _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre de logements: _____
	Code d'utilisation: _____
	Code d'utilisation projetée: _____
Service: _____	

### **Arpenteur**

<b>Arpenteur-géomètre</b>	No du plan: _____
Nom: _____	No des minutes: _____
Adresse: _____	Date du plan: _____
Ville: _____	<b>Règlements / Articles</b>
Code postal: _____	<input type="text"/>
Téléphone: _____	
Télécopieur: _____	
Responsable: _____	Téléphone: _____

**Lots concernés**

Lot	Frontage	Profondeur	Superficie

**Lots projetés**

Lot	Frontage	Profondeur	Superficie

**Superficie totale**

Superficie des lots concernés \_\_\_\_\_  
Superficie des lots projetés: \_\_\_\_\_

**Évaluation**

Évaluation des lots concernés: \_\_\_\_\_  
Évaluation des lots projetés: \_\_\_\_\_

**Description de l'opération cadastrale****Signature du demandeur**

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

---