DEMANDE - SERVICE D'INSPECTION GEANT

Lotissement

Cochez la municipalité concernée.

☐ **Péribonka**
300, rue Édouard-Niquet
Péribonka (QC) G0W 2G0
Tél. : 418 374-2967
Téléc. : 418 374-2355
Courriel : inspectionest@regiegeant.ca

☐ **Saint-Eugène-d'Argentenay**
439, rue Principale
Saint-Eugène-d'Argentenay (QC) G0W 1B0
Tél. : 418 276-1787
Téléc. : 418 276-9356
Courriel : inspectionest@regiegeant.ca

☐ **Saint-Stanislas**
953, rue Principale
Saint-Stanislas (QC) G8L 7B4
Tél. : 418 276-4476
Téléc. : 418 276-4476
Courriel : inspectionest@regiegeant.ca

☐ **Saint-Augustin**
742, rue Principale
Saint-Augustin (QC) G0W 1K0
Tél. : 418 374-2147
Téléc. : 418 374-2984
Courriel : inspectionest@regiegeant.ca

☐ **Notre-Dame-de-Lorette**
22, rue Principale
Notre-Dame-de-Lorette (QC) G0W 1B0
Tél. : 418 276-1934
Téléc. : 418 276-0137
Courriel : inspectionest@regiegeant.ca

☐ **Sainte-Jeanne-d'Arc**
378, rue François Bilodeau
Sainte-Jeanne-d'Arc (QC) G0W 1E0
Tél. : 418 276-3166
Téléc. : 418 276-7648
Courriel : inspectionest@regiegeant.ca

Éric Ménard | Inspecteur en bâtiment et environnement
Courriel pour toutes les demandes : inspectionest@regiegeant.ca

Nom du demandeur : _____

Adresse de la propriété visée : _____

Numéro de lot : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Joindre cette fiche au document qui suit.

Le formulaire et ses annexes doivent être transmis au service d'inspection.

Coordonnées adaptées le 2 novembre 2026.

FORMULAIRE DE **DEMANDE**

Permis de lotissement

Demande débutée le: _____ Demande complétée le: _____

Saisie par: _____

Nature: _____

No demande _____

Identification

Propriétaire

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code postal: _____

Téléphone: _____

_____

Demandeur

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code postal: _____

Téléphone: _____

_____

Emplacement

Matricule: _____

Adresse: _____

Zones: _____

Code de zonage: _____

Secteur d'inspection: _____

Frontage: _____

Profondeur: _____

Superficie: _____

District électoral:

Nombre de logements: _____

Code d'utilisation: _____

Code d'utilisation projetée: _____

Service: _____

Arpenteur

Arpenteur-géomètre

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code postal: _____

Téléphone: _____

Télécopieur: _____

No du plan: _____

No des minutes: _____

Date du plan: _____

Règlements / Articles

Responsable: _____ Téléphone: _____

Documents requis	Reçu	Date réception
Formulaire de demande complété	☐	
Plan montrant les espaces de cession pour espace vert, servitudes, autorisation MTQ,etc	☐	
Plan montrant pente de + de 15%, talus, boisés, cours d'eau, ligne hautes eaux	☐	
Plan montrant rues et # de lots actuels et projetés	☐	
Plan montrant: # lot et nom des propriétaires adjacents	☐	
Plan préliminaire de cadastre (1:2 500 et plus) par arp.géomètre	☐	

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: _____