



SERVICE DE L'URBANISME
1, rue de l'Hôtel-de-Ville
Ville de Léry (Québec) J6N 1E8
Téléphone : (450) 692-6861, poste 202
Télécopieur : (450) 692-6881
Courriel : urbanisme@leroy.ca

IMPORTANT : Si le propriétaire ne peut se présenter pour signer et défrayer le coût du permis et/ou du certificat d'autorisation, veuillez s.v.p. compléter le formulaire suivant :

**PROCURATION
(SIGNATURE ET PAIEMENT DU PERMIS ET/OU
DU CERTIFICAT D'AUTORISATION)**

Je, soussigné(e), _____, propriétaire
du _____, Ville de Léry,
donne procuration à _____,
afin qu'il/qu'elle puisse signer les documents requis pour prendre possession de mon
permis et/ou certificat d'autorisation et payer le coût dudit permis et/ou certificat
d'autorisation.

Signature du propriétaire

Date

*** Veuillez noter que la personne désignée par la procuration doit se présenter en personne avec le présent formulaire dûment complété et une pièce d'identité sera exigée.**



Demande de permis de lotissement

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

Identification

Propriétaire Nom: _____ Adresse: _____ Ville: _____ Code postal: _____ Téléphone: _____	Demandeur Nom: _____ Adresse: _____ Ville: _____ Code postal: _____ 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

Arpenteur-géomètre Nom: _____ Adresse: _____ Ville: _____ Code postal: _____ Téléphone: _____ Télécopieur: _____ Responsable: _____	No du plan: _____ No des minutes: _____ Date du plan: _____ Règlements / Articles <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> Téléphone: _____
---	--

Documents requis	Reçu	Date réception
Plan cadastral	<input type="checkbox"/>	

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: _____
