

AVIS DE CONFORMITÉ À LA RÉGLEMENTATION MUNICIPALE

Cet avis est fourni à titre d'exemple. Il peut être utilisé tel quel.

Cet avis s'adresse à toute personne, à tout organisme ou à toute entreprise qui souhaite utiliser ou occuper une terre du domaine de l'État. Il doit être **rempli** et **signé** par le greffier, le secrétaire-trésorier ou le responsable désigné par l'autorité compétente de la ou des municipalité(s) ou MRC touchée(s) par le terrain demandé. Il doit être **joint à la demande d'utilisation du territoire public**. Cet avis certifie que le projet soumis est conforme ou non à la réglementation municipale.

Merci d'écrire en lettres moulées

SECTION 1 – IDENTITÉ DU DEMANDEUR

Nom du **demandeur** :

Prénom du **demandeur** :

ATTENTION!

Ne remplissez cette partie que si vous **agissez à titre de représentant** d'une société, d'une corporation, d'une association, d'une municipalité, d'une MRC, d'un organisme communautaire, etc.

Nom du **représentant** :

Fonction :

N° d'entreprise du Québec (NEQ) :

Adresse :

Code postal :

SECTION 2 – DESCRIPTION ET LOCALISATION

2.1 Décrivez l'utilisation ou la modification que vous désirez faire sur le terrain demandé (exemples : construction d'un bâtiment, d'une infrastructure, agrandissement d'un terrain, installation d'une canalisation, aménagement d'un sentier, pourvoirie, auberge, etc.).

2.2 Indiquez la localisation du terrain demandé (ne remplir qu'une seule des quatre options suivantes)

Option 1 – Coordonnées géographiques

Latitude :

Longitude :

Option 2 – Projection MTM/UTM

Projection : UTM MTM

Datum : NAD 27 NAD 83

Fuseau :

Est :

Nord :

Option 3 – Désignation au cadastre rénové (numéro de cadastre supérieur à 1 000 000)	(disponible sur le site Infolot au https://infolot.mern.gouv.qc.ca) Numéro de lot rénové :
Option 4 – Désignation au cadastre non rénové (numéro de cadastre inférieur à 1 000 000)	Canton, seigneurie, paroisse ou bassin :
	Rang, bloc, territoire non divisé :
	Lot, parcelle, partie :

SECTION 3 – À L’USAGE DE LA MUNICIPALITÉ OU DE LA MRC

Nom de la municipalité ou de la MRC :	
3.1 Zonage municipal :	
3.2 Le projet mentionné à la section 2 est-il conforme à la réglementation municipale d’urbanisme en vigueur?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> *
* Si non , précisez le règlement et le motif :	
3.3 Le projet est-il en zone agricole au sens de la Loi sur la protection du territoire et des activités agricoles?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
3.4 Un permis de la municipalité est-il requis pour la réalisation du projet?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
3.5 Le permis de la municipalité a-t-il été délivré?	OUI <input type="checkbox"/> * NON <input type="checkbox"/> * Indiquez la date :
	Année Mois Jour

Sceau de la municipalité ou de la MRC

Nom du greffier , du secrétaire-trésorier ou du responsable désigné :
Signature : x
Date :
Année Mois Jour