

DEMANDE DE RETRAIT DE L'APPLICATION DU CONTRÔLE DES PARTIES DE LOTS

Dossier No. : _____

Municipalité : _____ Municipalité antérieure: _____

AU REQUÉRANT,

Les renseignements personnels apparaissant sur cette demande sont recueillis conformément à la *Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée* et seront utilisés pour donner suite à votre demande. Les questions sur cette collecte devraient être adressées par écrit au coordonnateur de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée de la Corporation des Comtés unis de Prescott et Russell.

En vertu de l'article 50(7) de la *Loi de 1996 sur la protection et l'aménagement du territoire, L.O. 1996* chapitre 4, le soussigné soumet une demande de retrait de l'application du contrôle des parties de lots telle que prescrite par l'article 50(5) de la *Loi de 1996 sur la protection et l'aménagement du territoire, L.O. 1996* chapitre 4.

1. Nom du propriétaire : _____	Nom du requérant : _____
_____	_____
Adresse : _____	Adresse : _____
_____	_____
Tél: _____	Tél: _____
Télécopieur : _____	Télécopieur : _____
Courriel : _____	Courriel: _____
Nom du propriétaire éventuel (<i>si connu</i>) : _____	

Nom de l'agent : _____

Adresse: _____

Tél: _____
Télécopieur : _____
Courriel : _____

2. Spécifier la personne à contacter si des renseignements supplémentaires s'avèrent nécessaires. Toute communication sera dirigée à celle-ci (4 la case appropriée) :

- | | | |
|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> Propriétaire | <input type="radio"/> Français | <input type="radio"/> Anglais |
| <input type="radio"/> Requérant | <input type="radio"/> Français | <input type="radio"/> Anglais |
| <input type="radio"/> Agent | <input type="radio"/> Français | <input type="radio"/> Anglais |

3. Date de fermeture :

--	--	--

Jour
Mois
Année

4. Numéro de cadastre Plan enregistré _____ Lot # / Bloc _____
 Plan de référence _____ Partie # _____

5. Type de construction: _____

de permis de construction : _____

Signature du propriétaire/requérant/agent

Date

La présente demande doit être accompagnée d'un plan de localisation du bâtiment
et d'un chèque payable **Comtés unis de Prescott et Russell**.

****** *Une fois approuvée par la municipalité, vous devez faire parvenir ce même formulaire au département d'Urbanisme et de Foresterie des Comtés unis de Prescott et Russell afin d'obtenir l'approbation finale. Cette demande devra être accompagnée :*

- 1) *Chèque/comptant au montant de **350 \$***
- 2) *Plan de référence*
- 3) *Plan de subdivision enregistré*
- 4) *Trois (3) copie certifiée du règlement municipal approuvant le retrait de l'application du contrôle des parties de lots de votre propriété*
- 5) *Rapport de l'urbaniste de la municipalité.*

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec le département au (613) 675-4661 poste 7101, ou vous présenter à nos bureaux :

*Comtés unis de Prescott et Russell
Département d'Urbanisme et de Foresterie
59, rue Court, C.P. 304
L'Orignal, Ontario K0B 1K0*