

Annexe A

Avis à la municipalité concernant une demande d'aliénation (vente-cession)

Les sections 1 et 2 doivent être remplies par le requérant et les autres sections par la municipalité.

1- Nom et coordonnées du requérant (personne, entreprise, organisme, etc.)		
Nom :	Prénom :	
Nom de l'entreprise, de l'organisme, etc. :		
Adresse de correspondance (no, rue, appartement) :		
Ville :	Province :	Code postal :
Numéro de téléphone :		Courriel :

2- Information sur la demande	
Nature de la demande :	
<input type="checkbox"/> Vente d'une parcelle remblayée du domaine hydrique de l'État <input type="checkbox"/> Cession mutuelle de droits au lac Saint-François du fleuve Saint-Laurent	
Lot du cadastre du Québec à acquérir ou lot en face duquel est située la parcelle remblayée à acquérir (si le lot a fait l'objet de la rénovation du cadastre)	
Si le lot n'a pas fait l'objet de la rénovation du cadastre :	Cadastre :
	Rang :
	Lot :
Adresse municipale :	

3- Identification de la municipalité		
Nom de la municipalité :		
Adresse :		
Ville :	Province :	Code postal :
Nom et prénom (personne-contact à la municipalité) :		
Fonction (personne-contact à la municipalité) :		
Numéro de téléphone et poste :		Courriel :

4- Dans le cas d'une vente, le site visé par la demande fait-il l'objet d'un litige impliquant la municipalité?
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si vous avez répondu oui à la question 4, veuillez préciser le litige en question :

5- Dans le cas d'une vente, la municipalité a-t-elle un projet concret, viable et réalisable à court terme concernant le site visé par la présente demande?
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si vous avez répondu oui à la question 5, veuillez préciser le projet en question :

6- Dans le cas d'une cession au lac Saint-François du fleuve Saint-Laurent, le remblayage a-t-il été fait conformément à la réglementation applicable?
S. O. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Déclaration de l'officier municipal autorisé à signer

Je soussigné déclare que les renseignements fournis dans le présent document sont véridiques et complets.

Nom de l'officier municipal (en lettres moulées)		
Nom :	Prénom :	
<i>Signature de l'officier municipal</i>		Date :

Sceau de la municipalité :
