

<b>*DATE DE LA REQUÊTE</b>							
<b>1 – IDENTIFICATION DU DEMANDEUR</b>							
<b>*NOM</b>			<b>*PRÉNOM</b>				
<input type="checkbox"/> Arpenteur-géomètre, matricule	<input type="checkbox"/> Ministère / Organisme public		<input type="checkbox"/> Municipalité / MRC		<input type="checkbox"/> Autre		
<b>*NOM DE L'ENTREPRISE ou ORGANISME</b>							
<b>*ADRESSE (numéro, rue, route rurale, app. ou casier postal)</b>							
<b>*MUNICIPALITÉ</b>				<b>*CODE POSTAL</b>			
<b>*TÉLÉPHONE</b>			<b>POSTE</b>				
<b>*COURRIEL</b>							
<b>2 – BUT DU TRAVAIL</b>							
<input type="checkbox"/> Morcellement foncier <i>DOR, LOR</i>		<b>*BRÈVE DESCRIPTION DU BUT DU TRAVAIL</b>					
<input type="checkbox"/> Établissement / Renouvellement de lignes d'arpentage <i>AOR</i>							
<input type="checkbox"/> Modification d'un territoire administratif							
<input type="checkbox"/> Description d'un territoire ayant un statut juridique particulier <i>TOR</i>							
<input type="checkbox"/> Autre							
<b>3 – LOCALISATION DU TRAVAIL</b>							
<b>*(N<sup>os</sup> de lots cadastraux et/ou de l'arpentage primitif, N<sup>os</sup> de LOR, TOR, ou coordonnées géographiques / SCOPQ, etc.)</b>							
<b>4 – INFORMATION RELATIVE AU GESTIONNAIRE DU TERRITOIRE</b> (Si requis, consulter la section 1.4 des Instructions générales d'arpentage.)							
<input type="checkbox"/> MRNF	<input type="checkbox"/> MTQ	<input type="checkbox"/> MELCCFP	<input type="checkbox"/> MAM	<input type="checkbox"/> MEIE	<input type="checkbox"/> MAPAQ	<input type="checkbox"/> ORGANISME DÉLÉGATAIRE	<input type="checkbox"/> Autre
<b>NOM DE L'ORGANISME</b> (Direction du Ministère, MRC, etc.)							
<b>REPRÉSENTANT(S)</b>							
<b>N<sup>o</sup> DE DOSSIER DE GESTION</b>							
<b>CLIENT(S)</b>							
<b>5 – COMMANDE DE PRODUITS D'ARPENTAGE</b> (Arpenteur-géomètre seulement)							
	<b>PRODUITS</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>	<b>QUANTITÉ</b>	<b>COMMENTAIRES</b>		
	BORNE-TERMINUS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	PLAQUETTE D'IDENTIFICATION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	BALISE D'IDENTIFICATION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<b>6 – DOCUMENTS À JOINDRE À LA REQUÊTE</b>					<b>SECTION RÉSERVÉE AU BAGQ</b>		
<input type="checkbox"/> <b>*COPIE DU MANDAT REÇU</b> (lettre du gestionnaire du territoire adressée à son client, contrat de services, mandat obtenu d'un propriétaire foncier privé, l'accord des parties ou la décision du tribunal dans le cas d'un bornage)					<b>DATE DE RÉCEPTION</b>		
					<b>N<sup>o</sup> DOSSIER BAGQ</b>		
<input type="checkbox"/> <b>*CROQUIS ILLUSTRANT LE TERRITOIRE</b> (Format : .pdf, .dxf, .shp, .gdb, .jpg ou .zip)					<b>TYPE DE DOSSIER</b>		
					<b>DOMAINE DE SPÉCIALITÉ</b>		
					<b>INSTRUCTION PARTICULIÈRES</b>		
<b>7 – CORRESPONDANCE</b>					<b>AUTRE(S) INFORMATION(S)</b>		
<input type="checkbox"/> <b>*COURRIEL</b> <a href="mailto:arpenteur.general@mern.gouv.qc.ca">arpenteur.general@mern.gouv.qc.ca</a> Veuillez conserver l'authenticité de ce formulaire dans l'envoi de cette requête.							