


# Loi sur la protection du territoire et des activités agricoles

## Formulaire de déclaration d'exercice d'un droit

### (Enlèvement de sol arable ou de gazon)

**NOTE :** Avant de remplir ce document, veuillez consulter le [guide](#).  
Le pictogramme  renvoie à la partie « lexique » du [guide](#).  
Si vous manquez d'espace pour écrire, veuillez utiliser l'emplacement disponible dans l'[annexe 2](#).

Réservé à la Commission

## 1. IDENTIFICATION

### 1.1 DÉCLARANT

Cochez si plus d'une personne et remplissez l'[annexe 1](#)

Nom et prénom en lettres moulées						Téléphone (résidence)	
Nom de la personne morale						Municipalité	MRC
Société/Corporation						Ministère	Organisme public
N°, rue, appartement, boîte postale (siège social)						Téléphone (travail)	
Ville, village ou municipalité						Province	Code postal
Télécopieur						Poste	
Courriel en lettres moulées ( <b>Obligatoire</b> ) * Assurez-vous qu'il n'y ait pas d'erreur de saisie dans votre adresse courriel.							
							Je n'ai pas d'adresse courriel

### 1.2 MANDATAIRE

Cochez si plus d'une personne et remplissez l'[annexe 1](#)

Nom et prénom en lettres moulées						Profession	
Nom de la personne morale						Municipalité	MRC
Société/Corporation						Ministère	Organisme public
N°, rue, appartement, boîte postale (siège social)						Téléphone (travail)	
Ville, village ou municipalité						Province	Code postal
Télécopieur						Poste	
Courriel en lettres moulées ( <b>Obligatoire</b> ) * Assurez-vous qu'il n'y ait pas d'erreur de saisie dans votre adresse courriel.							
							Je n'ai pas d'adresse courriel

### 1.3 PROPRIÉTAIRE

Cochez si identique à la section 1.1

Cochez si plus d'une personne et remplissez l'[annexe 1](#)

Nom et prénom en lettres moulées						Téléphone (résidence)	
Nom de la personne morale						Municipalité	MRC
Société/Corporation						Ministère	Organisme public
N°, rue, appartement, boîte postale (siège social)						Téléphone (travail)	
Ville, village ou municipalité						Province	Code postal
Télécopieur						Poste	
Courriel en lettres moulées ( <b>Obligatoire</b> ) * Assurez-vous qu'il n'y ait pas d'erreur de saisie dans votre adresse courriel.							
							Je n'ai pas d'adresse courriel

## 2. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU(X) LOT(S)

### 2.1 LOT(S) VISÉ(S) PAR LA DÉCLARATION

Veillez joindre une copie des titres de propriété pour chacun des lots visés

Lot	Rang	Cadastre	Superficie (ha)	Municipalité

### Autres lots composant la propriété visée par la déclaration de droits

Veillez joindre une copie des titres de propriété pour chacun des lots visés

Lot	Rang	Cadastre	Superficie (ha)	Municipalité

## 3. DÉCLARATION D'ENLÈVEMENT DE SOL ARABLE OU DE GAZON POUR FINS DE VENTE (ART. 70)

Je veux procéder sans permis à l'enlèvement de sol arable ou de gazon pour fins de vente (art. 70), à compter du

\_\_\_\_\_ parce que :  
(année/mois/jour)

ma principale occupation est l'horticulture, afin d'alimenter en terre horticole mes terres, plants ou couches chaudes, les contenants de plants ou fleurs.

ma principale occupation est l'ensemencement ou la culture de plants d'arbres ou d'arbustes, afin d'alimenter en terre horticole les contenants des arbres ou des arbustes.

ma principale occupation est l'ensemencement ou la culture du gazon. À l'occasion de la récolte, je n'enlèverai qu'un maximum de deux (2) centimètres d'épaisseur de terre par année et je ferai, entre les récoltes, un labour profond et une fertilisation adéquate du sol.

Dans ce cas, veuillez indiquer si vous êtes propriétaire du (des) lot(s) :    Oui    Non

Si vous avez répondu NON, veuillez joindre une copie du contrat vous autorisant à utiliser le (les) lot(s) à cette fin.

## DOCUMENTS À JOINDRE

### Les documents suivants doivent obligatoirement accompagner le formulaire de déclaration :

Un chèque ou mandat-poste payable à l'ordre du ministre des Finances du Québec. Pour connaître les frais applicables, veuillez-vous référer à la tarification en vigueur disponible au [www.cptaq.gouv.qc.ca](http://www.cptaq.gouv.qc.ca) en suivant le chemin: [Accueil/Documents/Frais applicables](#);

Une copie de l'extrait de la matrice graphique disponible auprès de la municipalité, n'excédant pas le format 11 x 17, illustrant chacun des lots visés à la déclaration ;

Une copie du titre de propriété pour chacun des lots visés ;

Un plan fait à l'échelle, daté, signé et indiquant les points cardinaux, la localisation des bâtiments que l'on retrouve sur chacun des lots visés et les distances (en mètres) entre ceux-ci, les lignes de lots et le chemin public. Le plan doit, de plus, identifier la superficie de droits reconnus visés par l'article 101 de la Loi et la superficie sur laquelle vous prétendez, le cas échéant, vous prévaloir du droit d'extension prévu à l'article 103 de la Loi.

Si vous n'êtes pas propriétaire, une copie du contrat vous autorisant à utiliser le lot. Ce contrat doit avoir une durée minimale de cinq (5) ans et stipuler que l'enlèvement du gazon sera fait conformément aux conditions prévues à l'article 16 (3) du Règlement d'application de la Loi sur la protection du territoire et des activités agricoles, RLRQ, c. P-41.1, r.1 ;

Une copie des documents financiers de la dernière année fiscale (états financiers, déclaration de revenus, etc.).

**MISE EN GARDE :** Le dossier sera traité sur réception de la documentation complète. Un dossier incomplet, parce que certains documents et renseignements ont été omis, sera fermé. Veuillez noter qu'en vertu de l'alinéa 3 de l'article 15 de la [Loi sur la protection du territoire et des activités agricoles](#), les documents déposés au dossier peuvent être obtenus par toute personne qui en fait la demande. Toutefois, les documents renfermant un renseignement industriel, financier, commercial, scientifique ou technique peuvent être obtenus exclusivement par les personnes identifiées aux paragraphes 1 à 7.

### Attestation de la déclaration

*J'atteste que les renseignements fournis au présent formulaire ainsi que les documents annexés sont véridiques.*

Nom et prénom en lettres moulées

Déclarant

Signer à

Date

Signature (**Obligatoire**)

(année/mois/jour)

## LA COMMISSION RECOMMANDE DE TRANSMETTRE VOS DOCUMENTS ÉLECTRONIQUEMENT\*

### Par transmission électronique

[www.cptaq.gouv.qc.ca](http://www.cptaq.gouv.qc.ca)

Cliquez sur : [Transmettre des pièces électroniques](#)

### Par la poste

Commission de protection du territoire agricole du Québec  
200, chemin Sainte-Foy, 2<sup>e</sup> étage  
Québec (Québec) G1R 4X6

\* ***Veuillez choisir un seul mode de transmission***

## 1. IDENTIFICATION

### 1.1 DÉCLARANT

Nom et prénom en lettres moulées						Téléphone (résidence)											
Nom de la personne morale						Municipalité	MRC	Société/Corporation	Ministère	Organisme public	Téléphone (cellulaire/autre)						
N°, rue, appartement, boîte postale (siège social)						Téléphone (travail)				Poste							
Ville, village ou municipalité						Province				Code postal				Télécopieur			
Courriel en lettres moulées ( <b>Obligatoire</b> ) * Assurez-vous qu'il n'y ait pas d'erreur de saisie dans votre adresse courriel.												Je n'ai pas d'adresse courriel					

### 1.2 MANDATAIRE

Nom et prénom en lettres moulées						Profession											
Nom de la personne morale						Municipalité	MRC	Société/Corporation	Ministère	Organisme public	Téléphone (cellulaire/autre)						
N°, rue, appartement, boîte postale (siège social)						Téléphone (travail)				Poste							
Ville, village ou municipalité						Province				Code postal				Télécopieur			
Courriel en lettres moulées ( <b>Obligatoire</b> ) * Assurez-vous qu'il n'y ait pas d'erreur de saisie dans votre adresse courriel.												Je n'ai pas d'adresse courriel					

### 1.3 PROPRIÉTAIRE

Nom et prénom en lettres moulées						Téléphone (résidence)											
Nom de la personne morale						Municipalité	MRC	Société/Corporation	Ministère	Organisme public	Téléphone (cellulaire/autre)						
N°, rue, appartement, boîte postale (siège social)						Téléphone (travail)				Poste							
Ville, village ou municipalité						Province				Code postal				Télécopieur			
Courriel en lettres moulées ( <b>Obligatoire</b> ) * Assurez-vous qu'il n'y ait pas d'erreur de saisie dans votre adresse courriel.												Je n'ai pas d'adresse courriel					

## ANNEXE 2 : RENSEIGNEMENTS ADDITIONNELS

Vous pouvez utiliser cette page afin de fournir tout renseignement additionnel. Veuillez spécifier le numéro de la section correspondante.