



Loi sur la protection du territoire et des activités agricoles Rectification ou révision / révocation d'une décision ou d'une ordonnance

(En vertu des articles 18.5 ou 18.6 de la LPTAA ou 34 de la LATANR)

NOTE : Si vous manquez d'espace pour écrire, veuillez utiliser l'emplacement disponible en annexe.

Réservé à la Commission

Pour le dossier _____
N° dossier

Demandeur, déclarant ou partie intimée inscrit au dossier

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE QUI DEMANDE LA RECTIFICATION OU LA RÉVISION / RÉVOCATION

Nom et prénom en lettres moulées _____ Téléphone (résidence) _____ Téléphone (cellulaire/autre) _____

Je suis Propriétaire Exploitant Demandeur Déclarant Partie intimée Mandataire Autre, précisez : Numéro d'entreprise du Québec _____

N°, rue, appartement, boîte postale _____ Téléphone (travail) _____ Poste _____

Ville, village ou municipalité _____ Province _____ Code postal _____ Télécopieur _____

Courriel en lettres moulées (**Obligatoire si demandeur ou mandataire**) * Assurez-vous qu'il n'y ait pas d'erreur de saisie dans votre adresse courriel.

_____ Je n'ai pas d'adresse courriel

En vertu de l'article 18.5 de la LPTAA, je demande la rectification de la décision ou de l'ordonnance rendue le _____
(année/mois/jour)

Motifs et documents en soutien à la demande de rectification (**obligatoire**) :

Si aucun motif n'est exposé, aucune demande de rectification ne sera considérée.

Si vous faites une demande de rectification en vertu de l'article 18.5, passez maintenant à la section Attestation.

En vertu de l'article 18.6 de la LPTAA, je demande la révision / révocation de la décision ou de l'ordonnance rendue le _____
(année/mois/jour)

Ma demande en révision / révocation est déposée à l'intérieur d'un délai de 30 jours suivant la décision ou l'ordonnance


OU

Ma demande en révision / révocation est déposée plus de 30 jours après la date de la décision ou de l'ordonnance. J'ai été dans l'impossibilité d'agir plus tôt pour les motifs suivants :

L'article 18.6 de la Loi sur la protection du territoire et des activités agricoles précise les trois situations donnant ouverture à la révision. Identifiez la ou les situations qui répondent à votre demande en **révision / révocation (obligatoire)**. Si aucun motif n'est exposé pour l'une ou l'autre des situations, aucune demande de révision / révocation ne sera considérée.


Situation A

Lorsqu'est découvert un fait nouveau qui, s'il avait été connu en temps utile, aurait pu justifier une décision différente. Indiquez ci-dessous quel est ce fait nouveau et en quoi celui-ci contribue à rendre une décision ou une ordonnance différente.



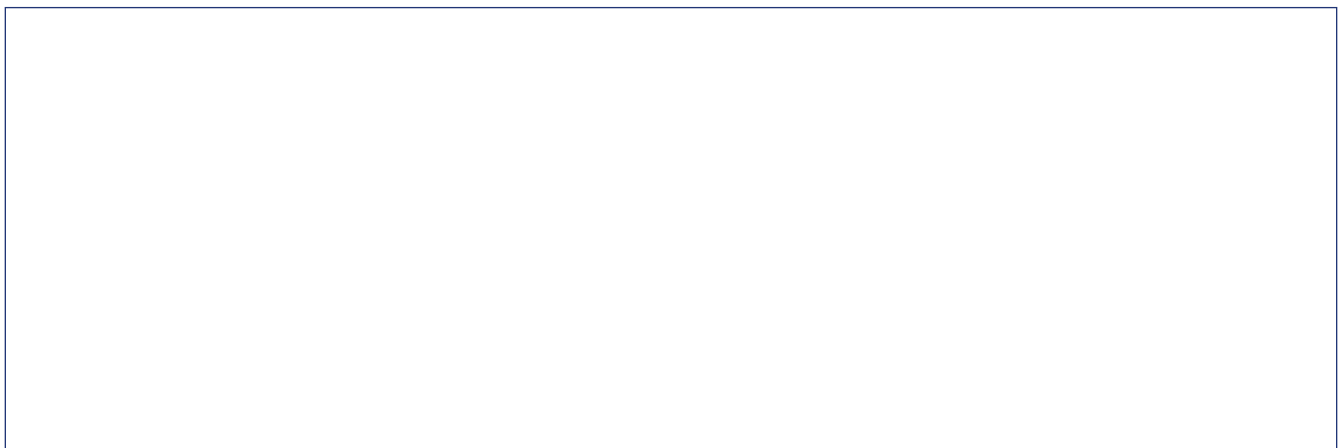
Situation B

Lorsque le demandeur ou une personne intéressée n'a pu, pour des raisons jugées suffisantes, présenter ses observations. Indiquez les circonstances qui font que le demandeur ou une personne intéressée n'a pas pu présenter ses observations.



Situation C

Lorsqu'un vice de fond ou de procédure est de nature à invalider la décision ou l'ordonnance. Précisez.



Au soutien de la demande de révision / révocation, je transmets les documents suivants :

Suivant ma demande de révision / révocation d'une décision ou d'une ordonnance, je demande également une rencontre*. La rencontre ne portera exclusivement que sur les informations contenues au présent formulaire et sur les documents qui l'accompagnent.

* La Commission se réserve le droit d'annuler la rencontre si les informations transmises sont suffisantes pour procéder à la révision / révocation de la décision ou de l'ordonnance.

ATTESTATION

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

Nom et prénom en lettres moulées

Signer à

Date

Signature (**Obligatoire**)

(année/mois/jour)

TRANSMISSION DU FORMULAIRE

Transmettre votre formulaire imprimé et les documents requis, par la poste à l'adresse suivante :

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

POUR INFORMATION

info@cptaq.gouv.qc.ca

Québec : 418 643-3314 ou sans frais 1 800 667-5294

Longueuil : 450 442-7100 ou sans frais 1 800 361-2090

ANNEXE : RENSEIGNEMENTS ADDITIONNELS

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