

1. EMPLACEMENT DES TRAVAUX

Adresse :	N° de cadastre :
-----------	------------------

2. COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE

Nom et prénom :		Téléphone (1) :
Adresse :		Téléphone (2) :
Ville :	Code postal :	Courriel :

3. COORDONNÉES DU REQUÉRANT (cochez si identiques au propriétaire)

Nom et prénom :		Téléphone (1) :
Adresse :		Téléphone (2) :
Ville :	Code postal :	Courriel :

4. DESCRIPTION DE L'INSTALLATION

<input type="checkbox"/> Nouvelle installation	<input type="checkbox"/> Remplacement	<input type="checkbox"/> Modification
Capacité de pompage : <input type="checkbox"/> Moins de 75 m ³ /jour		<input type="checkbox"/> Plus de 75 m ³ /jour
Type d'installation		Type de modification
<input type="checkbox"/> Puits tubulaire	<input type="checkbox"/> Scellé	<input type="checkbox"/> Forage
<input type="checkbox"/> Puits de surface		<input type="checkbox"/> Fracturation
<input type="checkbox"/> Pointe filtrante		<input type="checkbox"/> Obturation
<input type="checkbox"/> Prise d'eau (lac / rivière)		<input type="checkbox"/> Scellement
Localisation de l'installation		
À l'intérieur d'une zone inondable 0-20 ans : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
À l'intérieur d'une zone inondable 0-100ans : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Distances		
Fosse septique la plus près :		
Champ d'épuration le plus près :		
Activités agricoles :		
Cours d'eau / lac :		
Détails supplémentaires :		

5. COORDONNÉES DU TECHNOLOGUE / INGÉNIEUR

Nom de l'entreprise :		N° dossier :
Nom du responsable :		Téléphone (1) :
Adresse :		Téléphone (2) :
Ville :	Code postal :	Courriel :

6. COORDONNÉES DU PUISATIER		
Nom de l'entreprise :		N° RBQ :
Nom du responsable :		Téléphone (1) :
Adresse :		Téléphone (2) :
Ville :	Code postal :	Courriel :

7. COÛT ET ÉCHÉANCIER DES TRAVAUX
Coût approximatif des travaux (<i>matériaux et main d'œuvre</i>) :
Date projetée du début des travaux :
Date projetée de la fin des travaux :
<i>Note : Le permis est valide pour une durée maximale de 6 mois</i>

8. DOCUMENT(S) ET INFORMATION(S) À SOUMETTRE
<input type="checkbox"/> Procuration (<i>si requise</i>)
<input type="checkbox"/> Plan de localisation

9. DÉCLARATION	
Je déclare que les renseignements soumis à la présente demande sont exacts et complets et je m'engage à déposer tous les documents requis à la présente demande. Je déclare également avoir pris connaissance de la procédure et la réglementation municipale en vigueur. Enfin, je comprends que le présent formulaire ne constitue pas un permis de construction, que les frais ne sont pas remboursables et que l'acceptation de la demande est conditionnelle à sa conformité aux lois et règlements en vigueur.	
Signature :	Date :

IMPORTANT

- **PRÉVOIR UN DÉLAI MINIMAL DE 30 JOURS AVANT L'ÉMISSION DE VOTRE PERMIS OU CERTIFICAT D'AUTORISATION**
- **UNE DEMANDE INCOMPLÈTE, ERRONÉE OU NON CONFORME ENTRAÎNERA AUTOMATIQUEMENT DES DÉLAIS SUPPLÉMENTAIRES AU DÉLAI MINIMAL PRESCRIT**
- **IL EST INTERDIT DE DÉBUTER LES TRAVAUX AVANT D'AVOIR OBTENU LE PERMIS OU LE CERTIFICAT D'AUTORISATION REQUIS**
- **VEUILLEZ AVISER LA MUNICIPALITÉ DANS LES PLUS BREFS DÉLAIS DE TOUTS CHANGEMENTS OU MODIFICATIONS AUX INFORMATIONS ET/OU DOCUMENTS SOUMIS DANS LA PRÉSENTE DEMANDE**

SECTION RÉSERVÉE À LA MUNICIPALITÉ	
Date de réception	Paiement
	<input type="checkbox"/> 50\$
	Mode de paiement :
	N° de reçu :