

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS OUVRAGE DE CAPTAGE (Q.2 r1.3)É

COMPLÉTER EN LETTRES MOULÉE SVP

<b>A</b>	<b>IDENTIFICATION DU RÉQUÉRANT</b>		
Si le demandeur n'est pas le propriétaire de l'immeuble, une procuration doit être jointe à la demande			
Nom et prénom du requérant			
Adresse		Code postal	
Adresse Courriel	Téléphone	Cellulaire	
Si vous êtes <b>propriétaire de l'immeuble depuis moins de 6 mois</b> , veuillez fournir la date et le numéro d'inscription de votre acte de vente notarié au bureau de la publicité des droits ainsi qu'une copie du document.			
<b>B</b>	<b>LOCALISATION DES TRAVAUX</b>		
<input type="checkbox"/> Même adresse que le demandeur		Compléter ci-dessous si l'adresse est différente	
Adresse des travaux (numéro, rue)		ET/ OU	N° de cadastre (numéro à 7 chiffres ex 5444 111)
<b>C</b>	<b>ZONE INONDABLE</b>		
<input type="checkbox"/> Aucune zone <input type="checkbox"/> Zone inondable à récurrence 0-20 ans (Forage interdit sauf pour remplacer un puits existant au 15 juin 2002) <input type="checkbox"/> Zone inondable à récurrence 20-100 ans (puits tubulaire seulement)			
<b>D</b>	<b>TYPE D'OUVRAGE</b>		
<input type="checkbox"/> Puits tubulaire <input type="checkbox"/> Puits de surface		<input type="checkbox"/> Captage de source <input type="checkbox"/> Point filtrante	
<b>E</b>	<b>Tubage</b>		
<input type="checkbox"/> Acier <input type="checkbox"/> Acier inoxydable <input type="checkbox"/> Plastique <input type="checkbox"/> Cylindre de béton			
<b>F</b>	<b>IMPLANTATION</b>		
Distance du bâtiment principal :		Distances des autres bâtiments (accessoires) :	
Distance latéral 1 :		Distance du système sanitaire étanche (fosse septique):	
Distance latéral 2 :		Distance du système sanitaire non étanche (champ d'épuration) :	
Distance arrière :		Distance de ligne avant de lot (l'emprise de rue) :	
Épandage de matières fertilisantes :		Installation d'élevage d'animaux avec enclos d'hivernage :	
<b>G</b>	<b>DESCRIPTION DES TRAVAUX &amp; CROQUIS</b>		



Municipalité de

107, Déléage (Québec) J9E 3A8  
Tél. (819)-449-1979 poste 122 Fax : (819)449 7441

Coûts estimé des travaux \_\_\_\_\_ \$

**H | RESPONSABLE DES TRAVAUX**

Propriétaire Compléter ci-dessous si un entrepreneur réalisera les travaux

Nom de l'entrepreneur : \_\_\_\_\_

Adresse Postal : \_\_\_\_\_

Numéro de R.B.Q. ou N° N.E.Q: \_\_\_\_\_ Tél. (bureau) \_\_\_\_\_ Tél. (cellulaire) \_\_\_\_\_

**J | Déclaration et Signature du demandeur (Obligatoire pour la délivrance du permis)**

*Je déclare que les renseignements fournis sont exacts et que si le permis m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des règlements municipaux et provinciaux s'y rapportant.*

Nom et prénom \_\_\_\_\_

(en lettres moulées)

Date de la demande \_\_\_\_\_

Jour/ mois / année

Signature du demandeur

**Réservé à la municipalité**

Demande :  Approuvée  Refusée Motif du refus :

Signature de l'inspecteur

Date :

Notes : Seules les demandes complètes seront acceptées.  
Veillez prendre note que des documents supplémentaires peuvent être exigés.