

DEMANDE DE PERMIS OUVRAGES INDIVIDUELS DE CAPTAGE DES EAUX SOUTERRAINES

MUNICIPALITÉ DE _____

N° D'IDENTIFICATION DU PUIS (RÉF. MENV)

N° DE LA MUNICIPALITÉ

ANNÉE

SÉQUENCE

PERMIS N° _____

NATURE DE LA DEMANDE (PERMIS) POUR 20 PERSONNES ET MOINS

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Forage d'un puits tubulaire scellé | <input type="checkbox"/> Installation d'une pointe filtrante |
| <input type="checkbox"/> Forage d'un puits tubulaire | <input type="checkbox"/> Captage de source |
| <input type="checkbox"/> Installation d'un puits de surface scellé | <input type="checkbox"/> Obturation d'ouvrages de captage inutilisés |
| <input type="checkbox"/> Autres (précisez): _____ | |

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

Nom: _____ N° de matricule: _____

Adresse: _____ N° de téléphone: (_____) _____

Date: _____

TERRAIN

N° de lot: _____ Rang: _____ Canton: _____

Lot distinct: Oui Non Largeur: _____ (m) Profondeur: _____ (m) Superficie: _____ (m²)

Zonage: Zone blanche Zone verte (agricole) → Autorisation Déclaration

Zone inondable: Oui Non Zonage municipal: N° de la zone: _____

EXÉCUTANT DES TRAVAUX

- Propriétaire ou donneur d'ouvrage Entrepreneur licencié (excavateur) Puisatier Installateur d'équipement de pompage
- Autres (précisez): _____

Nom: _____ Code postal: _____

Adresse: _____ N° de téléphone: (_____) _____

N° de télécopieur: (_____) _____

N° de licence R.B.Q.: _____ N° d'entreprise - NEQ: _____

LOCALISATION DU CAPTAGE

Adresse civique: _____

Municipalité: _____

Lot: _____

Rang: _____

Cadastre: _____

Coordonnées UTM <input type="checkbox"/>	Zone: _____
Longitude - Latitude <input type="checkbox"/>	Longitude X: _____
	Latitude Y: _____
Volume journalier maximum projeté: _____ (m³)	
Données facultatives:	
NAD27 <input type="checkbox"/>	NAD83 <input type="checkbox"/>

PLAN DE LOCALISATION

Le plan de localisation doit montrer la distance de l'ouvrage de captage par rapport à tout système étanche et non étanche de traitement des eaux usées (incluant ceux des voisins).
S'il y a des parcelles en culture, indiquer la distance entre la parcelle et l'ouvrage de captage.

PLAN DE LOCALISATION

DÉCLARATION DU PROPRIÉTAIRE OU DE SON REPRÉSENTANT AUTORISÉ

Je, soussigné(e), déclare que les renseignements ci-haut donnés sont exacts et que si le permis m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des règlements municipaux et provinciaux en vigueur en conformité des dispositions du règlement sur le captage des eaux souterraines (Q-2, r 1.3).

Signature: _____ Date: _____

À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

Demande approuvée le: _____

Demande refusée le: _____

Durée du permis: _____

Coût du permis: _____ \$

Signature: _____

Inspecteur municipal

RAPPORT D'INSPECTION

Commentaires: _____

Date: _____

Signature: _____

Inspecteur