



Demande de permis

| | | | | | |
|---------------------|---|-----------------------|----------------------|------------|--------------------------|
| Demande débutée le: | <input type="text"/> | Demande complétée le: | <input type="text"/> | No demande | <input type="checkbox"/> |
| Saisie par: | <input type="text"/> | | | | |
| Type de permis: | PRÉLÈVEMENT DES EAUX (RÉSIDENTIEL) | | | | |
| Nature: | <input type="text"/> | | | | |

Identification

| Propriétaire | Demandeur |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Nom: <input type="text"/> | Nom: <input type="text"/> |
| Adresse: <input type="text"/> | Adresse: <input type="text"/> |
| Ville: <input type="text"/> | Ville: <input type="text"/> |
| Code postal: <input type="text"/> | Code postal: <input type="text"/> |
| Téléphone: <input type="text"/> | Téléphone: <input type="text"/> |

Emplacement

| | |
|--|--|
| Matricule: <input type="text"/> | Code d'utilisation: <input type="text"/> |
| Adresse: <input type="text"/> | Code d'utilisation projetée: <input type="text"/> |
| Zones: <input type="text"/> | Frontage: <input type="text"/> |
| Lot distinct: <input type="checkbox"/> | Profondeur: <input type="text"/> |
| | Superficie: <input type="text"/> |
| | Nombre de logements: <input type="text"/> |
| Code de zonage: <input type="text"/> | Année construction: <input type="text"/> |
| Secteur d'inspection: <input type="text"/> | Nombre d'étages: <input type="text"/> |
| Service: <input type="text"/> | Aire de plancher m ² : <input type="text"/> |
| Cadastre: <input type="text"/> | Nombre d'unités touchées: <input type="text"/> |

Travaux

| Exécutant des travaux | Responsable |
|-----------------------------------|---|
| Nom: <input type="text"/> | Nom: <input type="text"/> |
| Adresse: <input type="text"/> | Tél.: <input type="text"/> |
| Ville: <input type="text"/> | |
| Code postal: <input type="text"/> | |
| Tél.: <input type="text"/> | Date début des travaux: <input type="text"/> |
| Télec.: <input type="text"/> | Date prévue fin des travaux: <input type="text"/> |
| No RBQ: <input type="text"/> | Date fin des travaux: <input type="text"/> |
| No NEQ: <input type="text"/> | Valeur des travaux: <input type="text"/> |

PRÉLÈVEMENT DES EAUX (RÉSIDENTIEL)

Installation de prélèvement d'eau souterraine

Capacité estimée: l/jour

Destinée à la consommation humaine:

Zone inondable

Aucune zone: Zone inondable à récurrence 0-20 ans: Zone inondable à récurrence 20-100 ans:

Spécifications de construction de l'installation de prélèvement d'eau souterraine

Type d'installation:

Tubage:

Diamètre intérieur: Scellement étanche et durable (supervisé par un professionnel):

Longueur: Professionnel:

Profondeur:

Hauteur:

Localisation de l'installation de prélèvement d'eau souterraine

Type de système de traitement des eaux usées:

Système étanche de traitement des eaux usées (terrain concerné):

Système non-étanche de traitement des eaux usées (terrain concerné):

Système étanche de traitement des eaux usées (terrain contigu):

Système non-étanche de traitement des eaux usées (terrain contigu):

Cours d'eau (lac, rivière, étang, fleuve):

Parcelle en culture:

Installation d'élevage:

Ouvrage de stockage de déjections animales:

Cour d'exercice:

Pâturage:

Aire de compostage:

Cimetière:

Coordonnée X: Coordonnée Y: Coordonnée Z:

Autres spécifications

| Documents requis | Reçu | Date réception |
|--------------------------|--------------------------|----------------|
| Demande de permis | <input type="checkbox"/> | |
| Étude de caractérisation | <input type="checkbox"/> | |
| Plan d'implantation | <input type="checkbox"/> | |
| Rapport de forage signé | <input type="checkbox"/> | |
| Titre de la propriété | <input type="checkbox"/> | |

Description des travaux**Consentement à collecter des renseignements personnels**

Je, _____, consens à transmettre à la Municipalité de Lac-des-Écorces des renseignements personnels me concernant qui seront utilisés dans le but de respecter les obligations légales au regard de la Loi 25.

Je suis conscient(e) que la collecte de ces données est obligatoire pour l'obtention du service ou de la prestation que je souhaite recevoir.

Je suis conscient(e) que je peux à tout moment faire une demande d'accès, de modification ou de suppression des renseignements personnels que j'ai fournis.

J'accepte que mes renseignements personnels soient utilisés à d'autres fins municipales.

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____