



Lac-des-Écorces
Service de l'urbanisme
672, boulevard Saint-François
Lac-des-Écorces
J0W 1H0

Téléphone: (819) 585-4600
Télécopieur:

Demande certificat d'autorisation

Demande débutée le: _____ Demande complétée le: _____ **No demande**

Saisie par: _____

Type de permis: **TRAVAUX BANDE DE PROTECTION RIVERAINE**

Nature: _____

Identification

Propriétaire	Demandeur
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Adresse: _____
Ville: _____	Ville: _____
Code postal: _____	Code postal: _____
Téléphone: _____	Téléphone: _____

Emplacement

Matricule: _____	Frontage: _____
Adresse: _____	Profondeur: _____
	Superficie: _____
	Nombre de logements: _____
	Année construction: _____
	Nombre d'étages: _____
	Aire de plancher m ² : _____
	Nombre d'unités touchées: _____

Travaux

Exécutant des travaux	Responsable
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Tél.: _____
Ville: _____	
Code postal: _____	
Tél.: _____	Date début des travaux: _____
Télec.: _____	Date prévue fin des travaux: _____
No RBQ: _____	Date fin des travaux: _____
No NEQ: _____	Valeur des travaux: _____

TRAVAUX BANDE DE PROTECTION RIVERAINE

Nom du cours d'eau :

Description :

Localisation

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Zone à récurrence 20 ans | <input type="checkbox"/> Secteur de non-remblai | <input type="checkbox"/> Zone inondable par embâcle à risques | |
| <input type="checkbox"/> Zone à récurrence 100 ans | <input type="checkbox"/> Emprise d'une voie d'accès | <input type="checkbox"/> Zone inondable par embâcle à | |
| <input type="checkbox"/> Rive | <input type="checkbox"/> Littoral | <input type="checkbox"/> Zone agricole décrétée | <input type="checkbox"/> Zone inondable par embâcle à risques |

Largeur de l'accès au lac :

À l'intérieur d'une bande de : d'un cours d'eau.

Autres :

Distance

Du bâtiment principal :

Du puits :

Du bâtiment secondaire :

De la fosse septique :

De la voie de circulation :

De l'élément épurateur

D'un pont fossé, exutoire :

Caractéristiques

Technique de stabilisation de la rive:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Droit acquis | <input type="checkbox"/> Lot situé dans une zone à risque |
| <input type="checkbox"/> Requier des mesures d'immunisation | <input type="checkbox"/> Lot desservi par le réseau d'aqueduc |
| <input type="checkbox"/> Taxes municipales payées | <input type="checkbox"/> Lot desservi par le réseau d'égout |
| <input type="checkbox"/> Projet résidentiel | <input type="checkbox"/> Lot desservi par une installation sanitaire (septique) |
| | <input type="checkbox"/> Lot adjacent à une rue publique, privée ou servitude de |

Nature du sol :

Autres :

Pente de la rive

Information sur la pente :

Largeur de la rive :

Longueur de la rive :

Hauteur de la rive :

Pourcentage d'inclinaison

Aspect physique du milieu

- Milieu naturel
- Milieu anthropique

Autres :

Méthode de délimitation de la ligne des hautes eaux

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ouvrage de retenue des eaux | <input type="checkbox"/> Méthode botanique | <input type="checkbox"/> Limite d'inondation |
| | <input type="checkbox"/> Mur de soutènement | <input type="checkbox"/> Récurrence 2 ans |

Définie par :

Documents requis	Reçu	Date réception
Certificat de localisation	<input type="checkbox"/>	
Demande de permis	<input type="checkbox"/>	
Description des travaux	<input type="checkbox"/>	
Plan de la limite des hautes eaux	<input type="checkbox"/>	
Rapport du professionnel	<input type="checkbox"/>	
Titre de la propriété	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____

Consentement à collecter des renseignements personnels

Je, _____, consens à transmettre à la Municipalité de Lac-des-Écorces de 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

Date