

## Permis OUVRAGE DE CAPTAGE D'EAU SOUTERRAINE

Demande reçue le : .....

Informations importantes :

**1- L'exécutant des travaux 2- L'estimation des coûts 3-caractéristiques des travaux 4-certificat d'implantation 5- Étude du sol**

Pour information communiquez avec le Service de l'urbanisme au **(418-538-2717)**.

Mise en garde : Les informations du présent formulaire sont à titre de renseignement et ne constitue aucunement une liste exhaustive, il demeure de la responsabilité du requérant de se référer au texte officiel des règlements d'urbanisme, à la nature des travaux, ainsi qu'à toutes autres normes ou lois applicables qui prévalent sur l'information ci-même contenue, le cas échéant.

**N.B. : Des informations supplémentaires pourront être demandées.**

### Identification du requérant

**Propriétaire**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : .....

**Demandeur**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : .....

### Emplacement des travaux

**Information terrain (ou lot)**

**Information bâtiment principal**

Adresse:	Année construction du logement:
Frontage terrain:	Nombre de logements :
Profondeur du terrain:	Aire de plancher m <sup>2</sup> :
Superficie du terrain:	Nbre d'étages:
Numéro du cadastre :	Nbre de bât. complémentaire sur le lot :
Nombre d'unités touchées:	Type de bât. complémentaire :

### Exécution des Travaux

**Exécutant/Entreprise:**  **Propriétaire lui-même**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Tél.: .....  
N° RBQ.: .....  
N°NEQ.....

**Responsable :**  **Propriétaire est demandeur**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Tel : .....  
Fax : .....

**Bâtiment concerné:**  Industriel  Résidentiel  Commercial  Institutionnel

Autre (précisez).....

## OUVRAGE DE CAPTAGE DES EAUX SOUTERRAINES

Capacité estimée : .....m<sup>3</sup>/jour destinée à al consommation humaine :  oui  non

Autre : précisez.....

### Zone inondable

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

### Localisation de l'ouvrage de captage

**Système :**  Étanche  Non-étanche  Étanche et non-étanche  Aucun

Type de syst. De traitement des eaux usées:	
Système étanche de traitement des eaux usées	
Système non-étanche de traitement des eaux usées	
Cours d'eau (lac, rivière, étangs, fleuve etc...)	
Parcelle en culture	
Épandage des matières fertilisantes	
Installation d'élevage d'animaux (enclos d'hivernage)	
Installation d'élevage d'animaux (stockage de déjections)	Nombre :            Modèle :
Stockage de déjections animales à même le sol	
Coordonnées :	X : ..... Y : ..... Z : .....

### Spécification de construction de l'ouvrage prévu

Type d'ouvrage : ..... Tubage : ..... Diamètre : .....

Scellement étanche et durable (espace annulaire) :  longueur..... Profondeur : ..... Hauteur : .....

Autres spécifications : .....

### Description des travaux:

.....  
.....  
.....

**Date début des travaux:** ..... **Date fin des travaux:** .....

**Montant des travaux**.....(\$)

#### Déclaration du demandeur

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ déclare par la présente que les renseignements donnés ci-contre sont complets et exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux conditions du présent permis de même qu'aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.

Signé à MUNICIPALITE HAVRE-ST-PIERRE ce \_\_\_\_\_

Signé par \_\_\_\_\_