

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION PUITS

Certificat # : \_\_\_\_\_

No Matricule : \_\_\_\_\_

### IDENTIFICATION

Propriétaire		Requérant	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Adresse :		Adresse :	
Téléphone :		Téléphone :	
Télécopieur :		Télécopieur :	
Courriel :		Courriel :	

### RESPONSABLE DES TRAVAUX

Nom :		Téléphone :	
Prénom :		Télécopieur :	
Coût estimé des travaux :		Date de début des travaux :	
Date de fin des travaux :			

### EXÉCUTANT DES TRAVAUX

Nom :		Téléphone :	
Prénom :		Télécopieur :	
Adresse :		Numéro de licence RBQ	
Courriel :		Numéro NEQ	

### EMPLACEMENT DES TRAVAUX

Adresse :			
Numéro de lot		Matricule :	
Frontage :		Profondeur :	
Superficie :		Nombre de logements :	
Année de construction :		Nombre d'étages :	
Nombre d'unité touchés :			

Compléter au verso 

DESCRIPTION DES TRAVAUX			
<b>Ouvrage de captage d'eau souterraine</b>			
Capacité estimée m <sup>3</sup> /jour :		Destinée à la consommation humaine :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Zone inondable</b>			
<input type="checkbox"/> Aucune zone <input type="checkbox"/> Zone inondable à récurrence 0-20 ans <input type="checkbox"/> Zone inondable à récurrence 20-100 ans			
<b>Localisation de l'ouvrage de captage (distance en m)</b>			
Type de système de traitement des eaux usées :		Système étanche de traitement des eaux usées :	
Système non-étanche des eaux usées :		Cours d'eau :	
Parcelle en culture :		Épandage de matières fertilisantes :	
Installation d'élevage de bovins :		Installation d'élevages d'animaux et ouvrage de stockage de déjections animales :	
Stockage de déjections animales à même le sol dans un champ cultivé :			

UTILISATION (cochez l'une des cases)	
<input type="checkbox"/> Résidentiel	<input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Institutionnel <input type="checkbox"/> Publique

SPÉCIFICATION DE CONSTRUCTION DE L'OUVRAGE DE CAPTAGE PRÉVU			
Type d'ouvrage			
Tubage :		Diamètre intérieur :	
Longueur :		Profondeur :	
Hauteur :		Scellement étanche et durable (espace annulaire) :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autres spécifications :			

Signé à _____ ce _____ jour de _____ 20__
Signature _____

*Zones ombragées réservées à l'administration*

SECTION RÉSERVÉE À LA MUNICIPALITÉ		CERTIFICAT NUMÉRO :
Date de réception :	Reçu par :	Numéro de demande :
Coût du permis :	<b>25\$</b>	
<b>Documents requis</b>	<b>Reçu</b>	<b>Date réception</b>
Plan d'implantation	<input type="checkbox"/>	
Rapport de forage :	<input type="checkbox"/>	
Approuvé le :	Refusé le :	Par :
Signature de la personne désignée :		Date :

## Votre plan d'implantation et information requises

### Dessinez votre plan d'implantation

#### Informations et distances requises :

- Limites de propriétés
- Localisation des autres bâtiments (indiquer le type de bâtiment)
- Localisation du système septique (fosse(s) et champ d'épuration)
- Localisation du (des) puits
- Localisation des cours d'eau
- Distance entre le système septique et le projet
- Distance entre le projet et toutes les limites de propriétés
- Distance entre le projet et les autres bâtiments
- Localisation des arbres à couper pour réaliser le projet
- Autres informations et/ou plans pour bien comprendre le projet

#### Exemple d'un plan d'implantation :



