



Service de l'urbanisme et de l'aménagement du territoire
1673, 55^e Rue
Saint-Côme, Québec, J0K 2B0
Tél. : (450) 883-2726
Télééc. : (450) 883-6431

CERTIFICAT D'AUTORISATION
PRÉLÈVEMENT DES EAUX
FORMULAIRE DE DEMANDE

No demande : _____

No permis : _____

TYPE DE DEMANDE

Puits tubulaire (artésien)

Puits tubulaire scellé (artésien)

Puits de surface

Géothermie

Prélèvement dans un lac

Autre :

IDENTIFICATION DE L'EMPLACEMENT DES TRAVAUX

Numéro civique

Rue

Numéro de lot

Matricule

DOCUMENTS À FOURNIR

- *Ce formulaire dûment complété et signé.*
- *Copie de l'acte notarié, si vous êtes propriétaire depuis moins de 6 mois.*
- *Procuration, si le demandeur n'est pas le propriétaire.*
- *Plan d'implantation du puits projeté, à une échelle exacte, indiquant les distances de l'emprise de la rue, des lignes de terrain et des lacs, des cours d'eau et milieux humides. La localisation des installations sanitaires et puits environnants.*

VEUILLEZ NOTER QUE DES DOCUMENTS SUPPLÉMENTAIRES PEUVENT ÊTRE EXIGÉS.

DIFFÉRENTES AUTORISATIONS PEUVENT ÊTRE REQUISES POUR UN MÊME PROJET.

COÛTS

Certificat d'autorisation pour le prélèvement des eaux :

50 \$

Selon le projet, une tarification différente pourrait s'appliquer.

SEULES LES DEMANDES COMPLÈTES SERONT ACCEPTÉES.

UNE DEMANDE NE VOUS AUTORISE, EN AUCUN TEMPS, À ENTREPRENDRE DES TRAVAUX.



IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE

Nom, Prénom, Entreprise

Numéro civique	Rue	Ville (province)	Code postal
----------------	-----	------------------	-------------

Téléphone	Cellulaire	Travail	Télécopieur
-----------	------------	---------	-------------

Courriel

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR (SI DIFFÉRENT DU PROPRIÉTAIRE)

Nom, Prénom, Entreprise

Numéro civique	Rue	Ville (province)	Code postal
----------------	-----	------------------	-------------

Téléphone	Cellulaire	Travail	Télécopieur
-----------	------------	---------	-------------

Courriel

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR

<input type="checkbox"/> Auto-construction	<input type="checkbox"/> Entrepreneur licencié	<input type="checkbox"/> Donneur d'ouvrage	<input type="checkbox"/> Gestionnaire de projet
--	--	--	---

Entreprise	Personne contact
------------	------------------

Numéro civique	Rue	Ville (province)	Code postal
----------------	-----	------------------	-------------

Téléphone	Cellulaire	Travail	Télécopieur
-----------	------------	---------	-------------

Courriel	Numéro RBQ
----------	------------

DESCRIPTION DE L'USAGE

Nombre de personnes desservies	Capacité en m ³
--------------------------------	----------------------------

DÉLAIS ET COÛT DES TRAVAUX

Date de début des travaux	Date de fin des travaux	Coût des travaux
---------------------------	-------------------------	------------------

SIGNATURE

Signature	Date
-----------	------