



10, rue Louis-Charles-Panet
Sainte-Mélanie (Québec) J0K 3A0
Tel: (450) 889-5871
Fax: (450) 889-4527

Section 1: Informations générales

Nom du (des) requérant(s): _____

Êtes-vous propriétaire? Oui Non

Si non, procuration? Oui Non

Adresse postale: _____

Numéro de téléphone (maison) : () _____

Numéro de téléphone (travail): () _____

Numéro de télécopieur: () _____

Section 2: Identification de l'emplacement

Adresse des travaux: _____

Numéro de lot: _____

Service: aqueduc égout

Installation septique: oui non

Est-ce que le terrain est situé en bordure d'un cours d'eau, lac, ou milieu humide? oui non

Terrain adjacent à une rue publique ou rue privée conforme aux règlements de lotissement

Section 3: Responsable des travaux

Propriétaire

Entrepreneur

Autre

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code postale: _____

Numéro de téléphone: () _____

Numéro de télécopieur: () _____

**UN RAPPORT DE FORAGE VOUS SERA
DEMANDÉ À LA FIN DES TRAVAUX**

Section 4: Description de l'ouvrage

Description: _____

nouvel ouvrage modification/transformation

Puits: de surface tubulaire

Capacité: _____ m³/jour

Nombre de personne que le puits va desservir: _____

Type d'ouvrage: _____

Tubage: _____

Diamètre intérieur: _____ Longueur: _____

Profondeur: _____ Hauteur: _____

Type d'installation septique (actuelle ou projetée): _____

Localisation:

Distance du futur puits et la fosse septique: _____

Distance du futur puits et du champ d'épuration: _____

Distance entre le puits et la parcelle en culture (si applicable): _____

Distance entre le puits et un cours d'eau (si applicable): _____

Distance entre le puits et l'installation d'élevage d'animaux (si applicable): _____

Distance entre le puits et l'épandage de matière fertilisantes (si applicable): _____

Avez-vous déjà un puits? oui non

Comptez-vous le condamner? oui non

Si oui, quelles vont être les dispositions quand à la fermeture du puits déjà existant?

Coût des travaux: _____

Date de début des travaux: _____

Date de fin des travaux: _____

Veillez noter que la Municipalité dispose de **30 jours pour émettre le permis**

Toute demande incomplète ne sera pas traitée

Signature du demandeur

Signature du demandeur: _____

Date: _____

À l'usage de la Municipalité

Formulaire rempli et signé: oui non Reçu le: _____ par: _____

Plan d'implantation reçu: oui non Reçu le: _____ par: _____

Formulaire d'installation septique complété et le rapport technique (si applicable): oui non

Reçu le: _____