

Service de l'urbanisme

380, rue Principale Saint-Didace, Québec JOK 2G0 Tél.: 450 836-7007 poste 2578 urbanisme@saint-didace.com

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT D'OUVRAGE DE PRÉLÈVEMENT D'EAU

| Dyoodduyo nou | l'abtan | tion du contificat d'au | torication / | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------|--------------|--------------|------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Procédure pour l'obtention du certificat d'autorisation (des documents supplémentaires peuvent être exigés) Remettre ce formulaire dûment rempli et signé par tous les propriétaires. | | | | | | | | | | | |
| | Plan de localisation fourni montrant les éléments étanches et non étanches de toute installation septique dans un rayon de 30 mètres du puits projeté. | | | | | | | | | | |
| ☐ Copie de l'a | Copie de l'acte notarié (si propriétaire depuis moins de 6 mois). | | | | | | | | | | |
| Procuration (si le demandeur n'est pas propriétaire). | | | | | | | | | | | |
| Le Service de l'urbanisme communiquera avec vous lorsque le certificat d'autorisation sera prêt ou si votre demande est incomplète. Le coût du certificat d'autorisation (25\$) devra être acquitté à la suite de l'émission du certificat d'autorisation. | | | | | | | | | | | |
| Seules les demandes complètes seront acceptées. | | | | | | | | | | | |
| En aucun temps, une demande certificat d'autorisation ne vous autorise à entreprendre des travaux. | | | | | | | | | | | |
| Emplacement des travaux | | | | | | | | | | | |
| Adresse : | | | | | | | | | | | |
| N° de lot : | | | | | | | | | | | |
| | - | | | | | | | | | | |
| Requérant | | | | | | | | | | | |
| Nom: | | | | | | | | | | | |
| Adresse : | | | | | | | | | | | |
| N° de téléphone : | | | | | | | | | | | |
| Courriel : | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Propriétaire | | | | | | | | | | | |
| Nom: | | | | | | | | | | | |
| Adresse : | | | | | | | | | | | |
| N° de téléphone : | | | | | | | | | | | |
| Courriel : | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Exécutant des t | ravaux | | | | | | | | | | |
| ☐ Propriétaire | | ☐ Entrepreneur licencié | ☐ Donne | ur d'ouvrage | Gestionnaire de projet | | | | | | |
| Nom: | | | | | | | | | | | |

| Adresse : | | | | | | |
|--------------------------------|-------------------|---|---------|--------|--------------------|--|
| N° de téléphone : | | | | | | |
| Courriel : | | | | | | |
| N° RBQ : | | | | | | |
| | · | | | | | |
| Type d'ouvrage | | | | | | |
| ☐ Puits de surface | ☐ Puits t | ☐ Puits tubulaire | | | | |
| ☐ Pointe filtrante | ☐ Puits t | ☐ Puits tubulaire scellé | | | | |
| ☐ Captage de sour | | ☐ Puits tubulaire scellé sous la supervision d'un | | | | |
| | profession | professionnel | | | | |
| | | | | | | |
| Capacité de por | npage recherche | é (en mètre cube pa | r jour) | | | |
| m³ / jour | | | | | | |
| | | | | | | |
| Délais et coût d | es travaux | | | | | |
| Date de début des travaux : | | Date de fin des travaux : | | | Coût des travaux : | |
| | | | | | | |
| Signature de to | us les propriétai | res | | | | |
| Signature : | | | | Date : | | |
| Signature : | | | | Date : | | |
| Signature : | | | _ | Date : | | |
| Signature : | | | | Date : | | |
| | | | | | | |

Pour toutes questions concernant le formulaire de demande de certificat, veuillez contacter le 450 836-7007 poste 2578.

Veuillez faire parvenir le document rempli à l'adresse <u>urbanisme@saint-didace.com</u> ou le déposer directement à la réception de la mairie de la municipalité de Saint-Didace.