



SERVICE DE L'URBANISME
Municipalité de Saint-Cléophas-de-Brandon
153, rue St-Gabriel
Ville Saint-Gabriel, Québec J0K 2N0
Tél. : 450 836-7007 poste 2585
urbanisme@st-cleophas.qc.ca

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS PUIITS

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'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 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 travaux

<input type="checkbox"/> Propriétaire	<input type="checkbox"/> Entrepreneur licencié	<input type="checkbox"/> Donneur d'ouvrage	<input type="checkbox"/> Gestionnaire de projet
Nom :			
Adresse :			

N° de téléphone :			
Courriel :			
N° RBQ :			

Type d'ouvrage

<input type="checkbox"/> Puits de surface	<input type="checkbox"/> Puits tubulaire
<input type="checkbox"/> Pointe filtrante	<input type="checkbox"/> Puits tubulaire scellé
<input type="checkbox"/> Captage de source	<input type="checkbox"/> Puits tubulaire scellé sous la supervision d'un professionnel

Capacité de pompage recherché (en mètre cube par jour)

_____ m³ / jour

Distance, en mètre, entre l'ouvrage de prélèvement d'eau projeté et les éléments suivants :

Système étanche de traitement des eaux usées	_____ m	<input type="checkbox"/> N/A	Ouvrage de stockage de déjections animales	_____ m	<input type="checkbox"/> N/A
Système non étanche de traitement des eaux usées	_____ m	<input type="checkbox"/> N/A	Parcelle en culture	_____ m	<input type="checkbox"/> N/A
Aire de compostage	_____ m	<input type="checkbox"/> N/A	Pâturage	_____ m	<input type="checkbox"/> N/A
Cour d'exercice	_____ m	<input type="checkbox"/> N/A	Cimetière	_____ m	<input type="checkbox"/> N/A
Installation d'élevage	_____ m	<input type="checkbox"/> N/A		_____ m	<input type="checkbox"/> N/A

Délais et coût des travaux

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

Signature de TOUS les propriétaires

Signature :		Date :	
Signature :		Date :	
Signature :		Date :	
Signature :		Date :	

Pour toutes questions concernant le formulaire de demande de permis, veuillez contacter le 450 836-7007 poste 2585.

Veuillez faire parvenir le document rempli à l'adresse urbanisme@st-cleophas.qc.ca ou le déposer directement à la réception de la mairie de la municipalité de Saint-Cléophas.