



**SERVICE DE L'URBANISME**  
**MUNICIPALITÉ DE SAINT-CLÉOPHAS-DE-BRANDON**  
**5111, CHEMIN DU LAC, SAINT-GABRIEL-DE-BRANDON**  
**TÉLÉPHONE : 450-835-3494 poste 6015**

**DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION  
OUVRAGE DE PRÉLÈVEMENT D'EAU (PUITS)**

1. COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE		
Nom :	Prénom :	
Adresse:	Ville :	
Code postal :	Courriel :	Téléphone:

2. COORDONNÉES DU RÉQUÉRANT ( <input type="checkbox"/> cochez si identique au propriétaire)		
Nom :	Prénom :	
Adresse:	Ville :	
Code postal :	Courriel :	Téléphone:

3. EMPLACEMENT DES TRAVAUX	
Adresse :	No. de cadastre
Usage du bâtiment :	Résidentiel      Agricole      Commerce      Autre

4. DESCRIPTION DES TRAVAUX	
<input type="checkbox"/>	Nouvelle installation
<input type="checkbox"/>	Remplacement d'une installation existante
<input type="checkbox"/>	Modification d'une installation existante
Capacité de pompage :	Moins de 75m <sup>3</sup> / jour      Plus de 75m <sup>3</sup> / jour
Type d'installation :	Puits de surface      Scellé
	Puits tubulaires (artésien)      Autres :
Type de modification :	Forage      Obturation
	Fracturation      Scellement
Nombre de personnes desservies : _____	
L'installation est située en bordure d'un lac / cours d'eau:	Oui      Non
Détails supplémentaires :	

### 5. COORDONNÉES DU TECHNOLOGUE

Nom de l'entreprise:	No dossier :
Nom du responsable:	Téléphone :
Adresse complète:	

### 6. COORDONNÉES DE L'EXÉCUTANT DES TRAVAUX

Nom de l'entreprise:	No. RBQ :
Nom du responsable:	Téléphone :
Adresse complète:	

### 7. COUT ET CALENDRIER DES TRAVAUX

Coût approximatif des travaux:
Date du début des travaux:
Date de fin des travaux:

### 8. DOCUMENT À FOURNIR

<input type="checkbox"/> Procuration (si vous n'êtes pas propriétaire)
<input type="checkbox"/> Plan de localisation

**DÉCLARATION** : Le soussigné déclare que les informations soumises sont exactes et complètes et s'engage à joindre tous les documents requis à la présente demande. Enfin, le soussigné comprend que de remplir le présent formulaire ne consiste en aucun cas une autorisation à débiter les travaux.

**Signature:**

**Date:**

Prenez note que tout document manquant ou incomplet peut retarder les délais de délivrance du certificat.