



**DEMANDE DE PERMIS POUR
L'AMÉNAGEMENT D'UN PUIT**

Briller par son audace

(Prenez note qu'il y a 2 semaines de
délai avant l'obtention du permis)

TYPE DE PUIT :

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> PUIT TUBULAIRE | <input type="checkbox"/> PUIT TUBULAIRE SCELLÉ | <input type="checkbox"/> PUIT DE SURFACE |
| <input type="checkbox"/> POINTE FILTRANTE | <input type="checkbox"/> CAPTAGE DE SOURCE | <input type="checkbox"/> AUTRE _____ |

USAGE DESSERVIS :

- | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DOMESTIQUE | <input type="checkbox"/> AGRICULTURE | <input type="checkbox"/> COMMERCE | <input type="checkbox"/> GÉOTHERMIE |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIE | <input type="checkbox"/> AUTRES _____ | | |

IDENTIFICATION DU RÉQUÉRANT :

Nom : _____ Téléphone rés. : _____
 Adresse : _____ Téléphone bur. : _____
 Code Postal: _____ Télécopieur : _____
 Courriel : _____ Cellulaire : _____

NOM DU PROPRIÉTAIRE : _____ *Même que requérant*

ADRESSE DES TRAVAUX (si différent du requérant): _____

Lot : _____

COÛT ESTIMÉ DES TRAVAUX : _____

DATE DE DÉBUT : _____ DATE DE FIN : _____

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR : *Même que requérant*

Nom : _____
 Adresse : _____ Ville : _____
 Code Postal: _____ Téléphone bur. : _____ Télécopieur : _____
 Courriel : _____ Cellulaire : _____
 Numéro Régie du Bâtiment : _____ Date d'exp. : _____

CAPACITÉ DE POMPAGE RECHERCHER : _____ M³/JOUR (BESOIN EN EAU À COMBLER)

FORMATION ROCHEUSE À MOINS DE 5 MÈTRES : OUI NON INCONNU

CONTRAINTE APPLICABLES :

PARCELLE EN CULTURE À MOINS DE 30 M DU PUIT PROJÉTÉ : OUI NON

FOSSE SEPTIQUE À MOINS DE 15 M DU PUIT PROJÉTÉ : OUI NON

CHAMPS D'ÉPURATION À MOINS DE 30 M DU PUIT PROJÉTÉ : OUI NON

(INCLUANT CEUX DES VOISINS)

MILIEU AGRICOLE :

BÂTIMENT D'ÉLEVAGE À MOINS DE 30 M DU PUIITS PROJÉTÉ : OUI NON

ENCLOS D'HIVERNAGE DE BOVIN (BOUCHÉRIE) À MOINS DE 75 M DU PUIITS PROJÉTÉ : OUI NON

STOCKAGE DE DÉJECTION ANIMAL (FOSSE) À MOINS DE 30 M DU PUIITS PROJÉTÉ : OUI NON

AMAS AU CHAMP DANS UN CHAMP CULTIVÉ À MOINS DE 300 M DU PUIITS PROJÉTÉ : OUI NON

COURS D'EAU :

PRÉSENCE DE COURS D'EAU (LAC OU RIVIÈRE) À MOINS DE 10 M : OUI NON

LE PUIITS EST-IL SITUÉ À L'INTÉRIEUR D'UNE ZONE INONDABLE : OUI NON

SI OUI, RÉCURRENCE 0-20 ANS 20-100 ANS

OBTURATION DE PUIITS:

EST-CE QU'IL Y A UN PUIITS EXISTANT : OUI NON

SI OUI, NOMBRE : _____ CAUSE DU NOUVEAU FORAGE : _____

OBTURATION DU PUIITS EXISTANT : OUI NON

LE REQUÉRANT DOIT FOURNIR UN SCHÉMA DE LOCALISATION MONTRANT LA DISTANCE RÉELLE DE L'OUVRAGE DE CAPTAGE PAR RAPPORT AUX ITEMS ÉNUMÉRÉS CI-HAUT.

DATE DE LA DEMANDE : _____ PLAN JOINT EN ANNEXE

SIGNATURE : _____