

Demande certificat d'autorisation

Demande débutée le: _____ Demande complétée le: _____ **No demande**
 Saisie par: _____
 Type de permis: **CAPTAGE D'EAU SOUTERRAINE**
 Nature: _____

Identification

Propriétaire

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____
 Code postal: _____
 Téléphone: _____

Demandeur

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____
 Code postal: _____
 Téléphone: _____

Emplacement

| | |
|--|---|
| Matricule: _____ | Code d'utilisation: _____ |
| Adresse: _____ | Code d'utilisation projetée: _____ |
| Zones: _____ | Frontage: _____ |
| Lot distinct: <input type="checkbox"/> | Profondeur: _____ |
| | Superficie: _____ |
| | Nombre de logements: _____ |
| Code de zonage: _____ | Année construction: _____ |
| Secteur d'inspection: _____ | Nombre d'étages: _____ |
| Service: _____ | Aire de plancher m ² : _____ |
| Cadastre: _____ | Nombre d'unités touchées: _____ |

Travaux

Exécutant des travaux

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____
 Code postal: _____
 Tél.: _____
 Téléc.: _____
 No RBQ: _____
 No NEQ: _____

Responsable

Nom: _____
 Tél.: _____
 Date début des travaux: _____
 Date prévue fin des travaux: _____
 Date fin des travaux: _____
 Valeur des travaux: _____

CAPTAGE D'EAU SOUTERRAINE

Ouvrage de captage d'eau souterraine

Capacité estimée: _____ m³/jour

Destinée à la consommation humaine:

Zone inondable

Aucune zone: Zone inondable à récurrence 0-20 ans: Zone inondable à récurrence 20-100 ans:

Localisation de l'ouvrage de captage

Type de système de traitement des eaux usées: _____

Système étanche de traitement des eaux usées: _____

Système non-étanche de traitement des eaux usées: _____

Cours d'eau (lac, rivière, étang, fleuve): _____

Parcelle en culture: _____

Épandage de matières fertilisantes: _____

Installation d'élevage d'animaux avec enclos d'hivernage de bovins de boucherie: _____

Installation d'élevage d'animaux et ouvrage de stockage de déjections: _____

Stockage de déjections animales à même le sol dans un champ cultivé: _____

Coordonnée X: 0,00 _____ Coordonnée Y: 0,00 _____ Coordonnée Z: 0,00 _____

Autres spécifications

| Documents requis | Reçu | Date réception |
|---------------------|--------------------------|----------------|
| Plan d'implantation | <input type="checkbox"/> | |

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____
