

SERVICE D'AMÉNAGEMENT

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS
DE CAPTAGE DES EAUX SOUTERRAINESIdentification du Propriétaire

Nom _____
Adresse _____
Numéro de téléphone _____
Numéro de télécopieur _____
Adresse de courriel _____

Identification du requérant
(Autre que le propriétaire)

Nom _____
Adresse _____
Numéro de téléphone _____
Numéro de télécopieur _____
Adresse de courriel _____

Localisation de l'ouvrage de captage

Adresse _____
Matricule _____ Lot(s) _____
Rang(s) _____ Canton(s) ou Cadastre(s) _____
Coordonnées géographique :

Usages associés à l'ouvrage

Résidentiel ☐ Unifamilial ☐ Bifamilial ☐ Saisonnier ☐
Commercial ☐ Communautaire ☐ Industriel ☐ Mixte ☐ Autre -----
Valeur estimée des travaux _____ \$
Date de début des travaux _____ Date de fin des travaux _____

Exécutant des travaux

Nom _____
Adresse _____
Numéro de téléphone _____
Numéro de télécopieur _____
Adresse de courriel _____

<u>Terrain</u>				
Affecté par une bande riveraine	Oui	☐	Non	☐
Affecté par une zone à mouvement de sol	Oui	☐	Non	☐
Affecté par une zone inondable	Oui	☐	Non	☐
Affecté par une zone agricole	Oui	☐	Non	☐

<u>Captage</u>				
Nombre de personnes à alimenter	-20	☐	+20	☐
Capacité de l'ouvrage	-75M3	☐	+75m3	☐

<u>Distances de l'ouvrage de captage</u>					
Système étanche de traitement	Étanche	-15m	☐	+15m	☐
Système non étanche de traitement	Non étanche	-30m	☐	+30m	☐
Zone inondable		0-20ans	☐	20-100ans	☐
Parcelle en culture à moins de 30m		Oui	☐	Non	☐

<u>Type d'ouvrage de captage</u>							
Puits tubulaire	☐	Puits tubulaire scellé	☐	Puits de surface	☐	Pointe filtrante	☐
Captage de source	☐	Autre				☐	

Déclaration
Je certifie que les informations fournies sont exactes et je m'engage à réaliser le présent projet conformément au règlement sur le captage des eaux souterraines (c. Q-2, r.6).

Signature

Date

Croquis

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for a sketch or drawing. It occupies the majority of the page below the title.