



MUNICIPALITÉ DE CHAMBORD
SERVICE D'URBANISME
526, RUE PRINCIPALE
CHAMBORD (QUÉBEC)
G0W 1G0

Téléphone:(418) 342-6274 P-104
Télécopieur:(418) 342-8438

FORMULAIRE DE PERMIS

Demande de permis

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande	<input type="checkbox"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	CAPTAGE D'EAU				
Nature:	<input type="text"/>				

Identification

Propriétaire	Demandeur
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Adresse: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	Ville: <input type="text"/>
Code postal: <input type="text"/>	Code postal: <input type="text"/>
Téléphone: <input type="text"/>	Téléphone: <input type="text"/>

Emplacement

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

Travaux

Exécutant des travaux	Responsable
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Tél.: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	
Code postal: <input type="text"/>	
Tél.: <input type="text"/>	Date début des travaux: <input type="text"/>
Télec.: <input type="text"/>	Date prévue fin des travaux: <input type="text"/>
No RBQ: <input type="text"/>	Date fin des travaux: <input type="text"/>
No NEQ: <input type="text"/>	Valeur des travaux: <input type="text"/>

CAPTAGE D'EAU**Ouvrage de captage d'eau souterraine**Capacité estimée: _____ m³/jourDestinée 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 _____

Spécifications de construction de l'ouvrage de captage prévu

Type d'ouvrage: _____

Tubage: _____

Diamètre intérieur: _____ Scellement étanche et durable (espace annulaire):

Longueur: _____

Profondeur: _____

Hauteur: _____

Autres spécifications

Documents requis	Reçu	Date réception
PLAN D'IMPLANTATION (PUITS INDIVIDUEL)	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____
