

**DEMANDE DE PERMIS**  
**OUVRAGES INDIVIDUELS DE CAPTAGE DES EAUX SOUTERRAINES**

MUNICIPALITÉ DE \_\_\_\_\_

**N° D'IDENTIFICATION DU PUIS (RÉF. MENV)**

N° DE LA MUNICIPALITÉ

ANNÉE

SÉQUENCE

PERMIS N° \_\_\_\_\_

**NATURE DE LA DEMANDE (PERMIS) POUR 20 PERSONNES ET MOINS**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Forage d'un puits tubulaire scellé        | <input type="checkbox"/> Installation d'une pointe filtrante         |
| <input type="checkbox"/> Forage d'un puits tubulaire               | <input type="checkbox"/> Captage de source                           |
| <input type="checkbox"/> Installation d'un puits de surface scellé | <input type="checkbox"/> Obturation d'ouvrages de captage inutilisés |
| <input type="checkbox"/> Autres (précisez): _____                  |  |

**IDENTIFICATION DU REQUÉRANT**

Nom: \_\_\_\_\_ N° de matricule: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ N° de téléphone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
Date: \_\_\_\_\_

**TERRAIN**

N° de lot: \_\_\_\_\_ Rang: \_\_\_\_\_ Canton: \_\_\_\_\_  
Lot distinct:  Oui  Non Largeur: \_\_\_\_\_ (m) Profondeur: \_\_\_\_\_ (m) Superficie: \_\_\_\_\_ (m<sup>2</sup>)  
Zonage:  Zone blanche  Zone verte (agricole) →  Autorisation  Déclaration  
Zone inondable:  Oui  Non Zonage municipal: N° de la zone: \_\_\_\_\_

**EXÉCUTANT DES TRAVAUX**

Propriétaire ou donneur d'ouvrage  Entrepreneur licencié (excavateur)  Puisatier  Installateur d'équipement de pompage  
 Autres (précisez): \_\_\_\_\_  
Nom: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ N° de téléphone : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
N° de télécopieur: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
N° de licence R.B.Q.: \_\_\_\_\_ N° d'entreprise - NEQ: \_\_\_\_\_

**LOCALISATION DU CAPTAGE**

Adresse civique: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Municipalité: \_\_\_\_\_  
Lot: \_\_\_\_\_  
Rang: \_\_\_\_\_  
Cadastre: \_\_\_\_\_

**PLAN DE LOCALISATION**

Le plan de localisation doit montrer la distance de l'ouvrage de captage par rapport à tout système étanche et non étanche de traitement des eaux usées (incluant ceux des voisins).  
S'il y a des parcelles en culture, indiquer la distance entre la parcelle et l'ouvrage de captage.

**PLAN DE LOCALISATION**

Coordonnées UTM  Zone: \_\_\_\_\_  
Longitude - Latitude  Longitude X: \_\_\_\_\_  
Latitude Y: \_\_\_\_\_  
Volume journalier maximum projeté: \_\_\_\_\_ (m<sup>3</sup>)  
Données facultatives:  
NAD27  NAD83

**DÉCLARATION DU PROPRIÉTAIRE OU DE SON REPRÉSENTANT AUTORISÉ**

Je, soussigné(e), déclare que les renseignements ci-haut donnés sont exacts et que si le permis m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des règlements municipaux et provinciaux en vigueur en conformité des dispositions du règlement sur le captage des eaux souterraines (Q-2, r 1.3).

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ**

Demande approuvée le: \_\_\_\_\_  
 Demande refusée le: \_\_\_\_\_  
Durée du permis: \_\_\_\_\_  
Coût du permis: \_\_\_\_\_ \$  
Signature: \_\_\_\_\_

Inspecteur municipal

**RAPPORT D'INSPECTION**

Commentaires: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Date: \_\_\_\_\_  
Signature: \_\_\_\_\_

Inspecteur