Municipalité de St-Jacques-de-Leeds

Édifice Moreau-Lapointe
355, Principale
St-Jacques-de-Leeds (Québec)
G0N 1J0
Tél. : 418 424-3321

DEMANDE DE PERMIS
OUVRAGES INDIVIDUELS DE CAPTAGE DES EAUX SOUTERRAINES

N° D'IDENTIFICATION DU PUITS (RÉF. MENV)

N° DE LA MUNICIPALITÉ	ANNÉE	SÉQUENCE

PERMIS N° _____

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

- ☐ Forage d'un puits tubulaire scellé
- ☐ Forage d'un puits tubulaire
- ☐ Installation d'un puits de surface scellé
- ☐ Installation d'une pointe filtrante
- ☐ Captage de source
- ☐ Obturation d'ouvrages de captage inutilisés
- ☐ 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: _____ (m²)

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: _____

Coordonnées UTM ☐ Zone: _____

Longitude - Latitude ☐ Longitude X: _____

Latitude Y: _____

Volume journalier maximum projeté: _____ (m³)

Données facultatives:

NAD27 ☐ NAD83 ☐

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

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

COPIE BLANCHE : **MUNICIPALITÉ** COPIE JAUNE : **REQUÉRANT** COPIE ROSE : **EXÉCUTANT DES TRAVAUX**