



1110, chemin Principal
 Saint-Joseph-du-Lac (Québec)
 J0N 1M0
 Tél : 450-623-1072
 Fax : 450-623-2889

DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION POUR PONCEAU (coût 20 \$)

SAINT-JOSEPH-DU-LAC

Date de la demande :	Demande reçue le :	
<input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Demandeur (procuration obligatoire)		
Nom : _____ Adresse : _____ Téléphone : _____	Ville : _____ Code Postal : _____ Courriel : _____	
Emplacement des travaux : _____		
Date prévue des travaux : _____	Date prévue de la fin des travaux : _____	Coût approximatif des travaux : _____
Exécutant des travaux		
<input type="checkbox"/> Cocher si propriétaire		
Nom : _____ Adresse : _____ Ville : _____	Téléphone : _____ Code postal : _____ No RBQ : _____ No NEQ : _____	

Documents requis	En annexe	À venir
Plan à l'échelle indiquant :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• L'emplacement du ponceau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• La longueur de ponceau projeté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• La description du type de tuyau utilisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informations supplémentaires	Oui	Non
• Le terrain est situé sur un coin de rue? (Si oui, veuillez communiquer avec le service de l'urbanisme pour obtenir de plus amples informations)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Des arbres seront abattus pour le projet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Est-ce que l'on retrouve aux limites du terrain un cours d'eau ou d'un fossé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je certifie que les renseignements donnés dans le présent document et ses annexes sont à tous les égards vrais et exacts.

Signature : _____

Date : _____

