



MUNICIPALITÉ DE SAINT-IRÉNÉE
475, rue principale
Saint-Irénée, (Québec) G0T 1V0
Téléphone : 418.620.5015
Télécopieur : 418.620.5017

DEMANDE DE PERMIS OU DE CERTIFICAT D'AUTORISATION

Important

Veillez noter que ce document fait partie intégrante de votre demande et que tous renseignements ou documents manquants, entre autres le formulaire incomplet, pourraient occasionner un retard dans le traitement de la demande ou même un refus du permis.

À fournir par le requérant

- Formulaire dûment complété
- Certificat de localisation
- Croquis
- Paiement de la demande de permis

Type de permis

- Abattage d'arbres (compléter les sections 1-2-3-5-8)
- Aménagement de terrain (compléter les sections 1-2-3-8)
- Clôture, mur de soutènement (compléter les sections 1-2-3-6-8)
- Enseignes (compléter les sections 1-2-3-4-8)
- Prélèvement des eaux (compléter les sections 1-2-3-7-8)
- Travaux en milieu riverain (compléter les sections 1-2-3-8)
- Autre (s)

Section 1

Lieu des travaux

Numéro civique

Rue

Section 2

Identification du propriétaire		
Nom	Prénom	
Adresse	Ville	Code postal
Téléphone 1 ()	Téléphone 2 ()	Télécopieur ()
Adresse de courriel		

Identification du requérant (à compléter si différent du propriétaire)		
Nom	Prénom	
Adresse	Ville	Code postal
Téléphone 1 ()	Téléphone 2 ()	Télécopieur ()

Section 3

Description des travaux
Date prévue du début des travaux :
Date probable de la fin des travaux :
Valeur des travaux :

Section 4

Enseignes	
Type : Sur potence <input type="checkbox"/>	Sur mur <input type="checkbox"/> Sur poteau <input type="checkbox"/>
Matériaux utilisés:	
Largeur :	Hauteur :
Distance entre le sol et le dessous de l'enseigne :	
Localisation (Fournir un plan montrant les enseignes et leurs emplacements)	

Section 5

Abattage d'arbres
Motif de l'abattage :
Nombre :
Essence(s):

Section 6

Clôture et mur de soutènement
Longueur :
Hauteur :
Matériaux utilisés :
Localisation (Fournir un plan montrant leurs emplacements)

Section 7

Prélèvement des eaux
Type : Puits artésien <input type="checkbox"/> Puits de surface <input type="checkbox"/> Pointe filtrante <input type="checkbox"/>
Parcelle en culture à proximité : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Bâtiment d'élevage à proximité : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Distance avec la fosse septique :
Distance avec le système de traitement des eaux non-étanche :
Fournir un plan montrant l'emplacement des systèmes ci-haut mentionnés

Section 8

Information sur l'exécutant des travaux		
Les travaux seront exécutés par le propriétaire :		
<input type="checkbox"/> oui		
<input type="checkbox"/> non (sinon, veuillez fournir les informations sur l'entrepreneur)		
Nom de l'entreprise		
Adresse	Ville	Code postal
Téléphone 1 ()	Téléphone 2 ()	Télécopieur ()

Signature du requérant	Date
	Année Mois Jour / /