



## MUNICIPALITÉ DE SAINT-ÉDOUARD-DE-FABRE

**Demande de permis**

Demande débutée le:	_____	Demande complétée le:	_____	No demande	<input type="checkbox"/>
Saisie par:	_____				
Type de permis:	<b>Prélèvement des eaux des résidences isolées</b>				
Nature:	_____				

**Identification****Propriétaire**

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_

**Demandeur**

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_

**Emplacement**

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

**Travaux****Exécutant des travaux**

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Tél.: \_\_\_\_\_  
Télec.: \_\_\_\_\_  
No RBQ: \_\_\_\_\_  
No NEQ: \_\_\_\_\_

**Responsable**

Nom: \_\_\_\_\_  
Tél.: \_\_\_\_\_  
Date début des travaux: \_\_\_\_\_  
Date prévue fin des travaux: \_\_\_\_\_  
Date fin des travaux: \_\_\_\_\_  
Valeur des travaux: \_\_\_\_\_

Le présent formulaire peut contenir des renseignements personnels. En remplissant et en transmettant à la municipalité de Saint-Édouard-de-Fabre le présent formulaire, vous consentez à la collecte, par la municipalité et la MRC, des renseignements personnels s'y trouvant dans le but de faire l'analyse de votre demande et l'émission de votre permis de construction/rénovation. Vous disposez des droits d'accès et de rectification prévus par la loi. Pour plus d'information, consultez la politique sur la gouvernance de la protection des renseignements personnels de la MRC.

\_\_\_\_ (initiales) Je consens à la collecte de mes renseignements personnels contenus au présent formulaire par la municipalité Saint-Édouard-de-Fabre et la MRC de Témiscamingue dans le but de ma demande de permis de construction/rénovation.

## Prélèvement des eaux des résidences isolées

### Installation de prélèvement d'eau souterraine

Capacité estimée:  l/jour

Destinée à la consommation humaine:

### Zone inondable

Aucune zone:  Zone inondable à récurrence 0-20 ans:  Zone inondable à récurrence 20-100 ans:

### Spécifications de construction de l'installation de prélèvement d'eau souterraine

Type d'installation:

Tubage:

Diamètre intérieur:

Scellement étanche et durable (supervisé par un professionnel):

Longueur:

Professionnel:

Profondeur:

Hauteur:

### Localisation de l'installation de prélèvement d'eau souterraine

Type de système de traitement des eaux usées:

Système étanche de traitement des eaux usées (terrain concerné):

Système non-étanche de traitement des eaux usées (terrain concerné):

Système étanche de traitement des eaux usées (terrain contigu):

Système non-étanche de traitement des eaux usées (terrain contigu):

Cours d'eau (lac, rivière, étang, fleuve):

Parcelle en culture:

Installation d'élevage:

Ouvrage de stockage de déjections animales:

Cour d'exercice:

Pâturage:

Aire de compostage:

Cimetière:

Coordonnée X:

Coordonnée Y:

Coordonnée Z:

### Autres spécifications

Documents requis	Reçu	Date réception
Plan d'implantation	<input type="checkbox"/>	

**Description des travaux**

**Signature du demandeur**

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

---