



Municipalité cantons unis de Latulipe-et-Gaboury  
1-B, rue Principale Est  
Latulipe-et-Gaboury  
J0Z 2N0

Téléphone:(819) 747-4281

FORMULAIRE DE PERMIS

www.latulipeetgaboury.net  
dg@latulipeetgaboury.ca

## ***Demande de permis***

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	<b>No demande</b>	<input type="text"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	<b>Permis installation puits</b>				
Nature:	<input type="text"/>				

### **Identification**

<b>Propriétaire</b>	<b>Demandeur</b>
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Adresse: _____
Ville: _____	Ville: _____
Code postal: _____	Code postal: _____
Téléphone: _____	Téléphone: _____

### **Emplacement**

Matricule: _____	Code d'utilisation: _____
Adresse: _____	Code d'utilisation projetée: _____
Zones: _____	Frontage: _____
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Profondeur: _____
	Superficie: _____
	Nombre de logements: _____
	Année construction: _____

Code de zonage: \_\_\_\_\_  
Secteur d'inspection: \_\_\_\_\_  
Service: \_\_\_\_\_  
Cadastre: \_\_\_\_\_

Nombre d'étages: \_\_\_\_\_  
Aire de plancher m<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_  
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: \_\_\_\_\_

## Permis installation puits

### 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:

\* Ce formulaire n'a aucune valeur légale

Installation d'élevage:		
Ouvrage de stockage de déjections animales:		
Cour d'exercice:		
Pâturage:		
Aire de compostage:		
Cimetière:		
Coordonnée X: <input type="text"/>	Coordonnée Y: <input type="text"/>	Coordonnée Z: <input type="text"/>

**Autres spécifications**

Rapport du foreur	<input type="checkbox"/>
-------------------	--------------------------

**Description des travaux**

**Signature du demandeur**

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