

FORMULAIRE DE DEMANDE
CERTIFICAT D'AUTORISATION GÉNÉRALE

1) RENSEIGNEMENTS :

- a) Nom : _____
- b) Adresse : Rue _____
 Ville _____ C.P. _____
- c) Téléphone : (résidence) _____ (bureau/cell.) _____
- d) Localisation de l'immeuble où les travaux seront réalisés :
 Adresse : _____
- e) Coût probable des travaux : _____ \$
- f) Date approximative de début : _____ et fin des travaux : _____
- g) Les travaux seront exécutés par :
- Le propriétaire
- L'entrepreneur suivant Nom : _____ N° licence (RBQ) _____
 Adresse : _____
 Ville : _____ Tél. : _____ Téléc. : _____

À l'usage de la municipalité

Permis / C.A. no. : _____

Numéro Rôle : _____ Superficie du terrain : _____
 No de lot : _____ Zonage : _____

2) NATURE DES TRAVAUX : (Veuillez indiquer par un "X" les travaux qui seront effectués)

PISCINE hors-terre creusée SPA

- | | OUI | NON |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - Dimensions : _____ | | |
| - Lieu : | | |
| ➤ La cour arrière | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ La cour latérale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ À plus de deux (2) mètres du bâtiment principal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Y aura-t-il construction d'un patio (si oui, spécifiez à la section "détails") | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Y a-t-il présence de fils électriques près de la piscine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Localisation de l'installation septique (indiquer sur le croquis au verso) | | |
| ◆ Détails : _____ | | |

DÉMOLITION d'une construction

- | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - Les matériaux de démolition seront-ils acheminés vers un site autorisé par le "MEF" (Ministère de l'Environnement)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Type de bâtiment : _____ | | |
| - Dimensions : _____ | | |

COUPE D'ARBRE(S) ZONE MONTAGNE (RV-1, RV-2, Rec-8, Cons-1 + 2, P-1) AUTRES ZONES

- | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - Arbre(s) à couper est-il / sont-ils en bonne santé? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Arbre(s) représente-t-il(s) un danger pour la sécurité des gens et/ou des bâtiments? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Arbre(s) sera-t-il / sont-ils coupé(s) par une entreprise détenant une assurance responsabilité? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Diamètre de / des arbre (s) : _____ Nombre : _____ | | |
| - Plan de gestion forestier (si oui, remettre une copie avec cette demande) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Verso ⇒

AFFICHAGE : Construire, installer ou modifier un panneau réclame, une affiche ou enseigne, si oui :

Oui Non

- Installation permanente

- Fixé sur poteau

- Fixé sur bâtiment

- Éclairage

- Donner les dimensions : _____ X _____

◆ **Détails (message)** : _____

USAGE (Nouvel ou changement d'usage d'un immeuble, nouveau commerce)

- Y aura-t-il des rénovations avant l'occupation des lieux?

- Y aura-t-il une nouvelle enseigne?

- Usage précédent : _____

- Usage proposé : _____

TRAVAUX SUR LA RIVE DU LITTORAL D'UN LAC OU D'UN COURS D'EAU

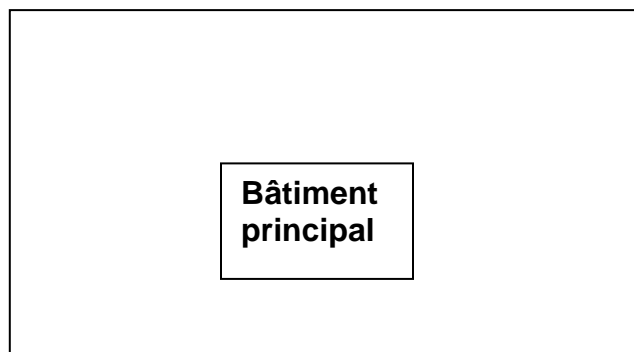
- Y aura-t-il aménagement d'un accès menant au lac ou au cours d'eau?

- Y aura-t-il la construction d'un élément quelconque (mur de soutènement / quai)?

- Y aura-t-il modification du couvert végétal?
(coupe d'arbre(s), déblai ou remblai, etc.)

AUTRES : _____

Indiquer sur le plan l'emplacement affecté pour les travaux de la présente demande



RUE _____

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

(Peut importe le certificat d'autorisation demandé, veuillez inscrire ici toutes informations pertinentes à la bonne compréhension de votre projet) _____

*Je déclare que les renseignements fournis sont exacts et je m'engage à respecter toutes les dispositions réglementaires en vigueur,

Signature du propriétaire ou
d'un représentant autorisé

Date
Réception de la demande

À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

Demande refusée

Raison du refus : _____

Inspectrice en bâtiments/environnement

Inspecteur adjoint bâtiments/environnement

Note: En vertu du règlement, la municipalité devra rendre sa décision dans les **trente (30)** jours suivant la date à laquelle le dossier de la demande est complet.