

Municipalité de Sainte-Christine-d'Auvergne  
 80, rue Principale  
 Sainte-Christine-d'Auvergne, Québec  
 Téléphone:(418) 329-3304  
 GOA 1A0 Télécopieur:(418) 329-3356

**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>Prélèvement des eaux</b>				
Nature:	<input type="text"/>				

**Identification**

Propriétaire	Demandeur
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Adresse: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	Ville: <input type="text"/>
Code postal: <input type="text"/>	Code postal: <input type="text"/>
Téléphone: <input type="text"/>	Téléphone: <input type="text"/>

**Emplacement**

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

**Travaux**

Exécutant des travaux	Responsable
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Tél.: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	
Code postal: <input type="text"/>	
Tél.: <input type="text"/>	Date début des travaux: <input type="text"/>
Télec.: <input type="text"/>	Date prévue fin des travaux: <input type="text"/>
No RBQ: <input type="text"/>	Date fin des travaux: <input type="text"/>
No NEQ: <input type="text"/>	Valeur des travaux: <input type="text"/>

**Prélèvement des eaux****Installation de prélèvement d'eau souterraine**Capacité estimée:  l/jourDestinée 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
Formulaire de demande de permis	<input type="checkbox"/>	
Plan d'implantation	<input type="checkbox"/>	
Plan de l'entrepreneur ou d'un professionnel	<input type="checkbox"/>	

**Description des travaux**

**Signature du demandeur**

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

