



Municipalité de St-Ferréol-les-Neiges

33, RUE DE L'ÉGLISE

ST-FERRÉOL-LES-NEIGES

G0A 3R0

Téléphone:(418) 826-2253

Télécopieur:(418) 826-0489

Demande certificat d'autorisationDemande débutée le: _____ Demande complétée le: _____ **No demande**

Saisie par: _____

Type de permis: **FORAGE DE PUIITS**

Nature: _____

Identification**Propriétaire**

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code postal: _____

Téléphone: _____

Demandeur

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code postal: _____

Téléphone: _____

Emplacement

Matricule: _____

Adresse: _____

Zones: _____

Lot distinct:

Code de zonage: _____

Secteur d'inspection: _____

Service: _____

Cadastre: _____

Code d'utilisation: _____

Code d'utilisation projetée: _____

Frontage: _____

Profondeur: _____

Superficie: _____

Nombre de logements: _____

Année construction: _____

Nombre d'étages: _____

Aire de plancher m²: _____

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: _____

FORAGE DE PUITES**Ouvrage de captage d'eau souterraine**Capacité estimée: _____ m³/jourDestinée à la consommation humaine: **Zone inondable**Aucune zone: Zone inondable à récurrence 0-20 ans: Zone inondable à récurrence 20-100 ans: **Localisation de l'ouvrage de captage**

Type de système de traitement des eaux usées: _____

Système étanche de traitement des eaux usées: _____

Système non-étanche de traitement des eaux usées: _____

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

Parcelle en culture: _____

Épandage de matières fertilisantes: _____

Installation d'élevage d'animaux avec enclos d'hivernage de bovins de boucherie: _____

Installation d'élevage d'animaux et ouvrage de stockage de déjections: _____

Stockage de déjections animales à même le sol dans un champ cultivé: _____

Coordonnée X: 0.00 _____ Coordonnée Y: 0.00 _____ Coordonnée Z: 0.00 _____

Spécifications de construction de l'ouvrage de captage prévu

Type d'ouvrage: _____

Tubage: _____

Diamètre intérieur: _____ Scellement étanche et durable (espace annulaire):

Longueur: _____

Profondeur: _____

Hauteur: _____

Autres spécifications

Documents requis	Reçu	Date réception
PLAN D'IMPLANTATION	<input type="checkbox"/>	
PLAN DE LOCALISATION DU PUITES	<input type="checkbox"/>	
RAPPORT DE FORAGE	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux**Signature du demandeur**

Signature du demandeur _____ Date: _____