



Municipalité de Hérouxville  
1060, rang St-Pierre  
Hérouxville, Québec, G0X 1J0  
Tél.: (418) 365-7135  
Fax : (418) 365-7041  
Courriel : [herouxville@regionmekinac.com](mailto:herouxville@regionmekinac.com)

## DEMANDE DE PERMIS

### Captage des eaux souterraines

1. Information sur le requérant :  Propriétaire  Procureur fondé

Nom du requérant : \_\_\_\_\_

Adresse de résidence permanente : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_ / Cell (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**\*Si vous êtes un propriétaire récent, veuillez inclure une copie du titre de propriété.**

### 2. Localisation des travaux

Adresse \_\_\_\_\_

Municipalité : Hérouxville

Téléphone (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_ / Cell (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_

No de lot: \_\_\_\_\_

**(Inclure le plan de cadastre du terrain préparé par un arpenteur géomètre.)**

### 3. Information sur le responsable des travaux

Propriétaire voir section 1 ou Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_

Gestionnaire de projet : Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_

Entrepreneur  
Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Ville \_\_\_\_\_ No. Licence RBQ \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ No. Entreprise NEQ \_\_\_\_\_  
Téléphone (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_ Télécopieur (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_

### 4. Renseignements

Début prévue des travaux (date approximative) : ( JJ / MM / AAAA )  
Fin des travaux prévues (date approximative) : ( JJ / MM / AAAA )  
Coût approximatif du projet : \_\_\_\_\_ \$

**5. Type de projet d'une capacité moindre que 75 m<sup>3</sup> par jour et destinée à alimenter 20 personnes et moins.**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Forage d'un puits tubulaire scellé        | <input type="checkbox"/> Installation d'une pointe filtrante        |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Forage d'un puits tubulaire               | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Captage de source |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Installation d'un puits de surface scellé | <input type="checkbox"/> Obturation d'un ouvrage inutilisé          |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autres (préciser) : _____                 |   |

**Débit :**

Volume journalier maximum projeté : \_\_\_\_\_ (m<sup>3</sup>)

**6. Caractéristique d'implantation**

- Voir plan d'implantation annexé**

**Ou compléter les informations ci-dessous (Dimensions  Métrique /  Impériale)**

Distance prévue par rapport à la ligne avant :	_____
Distance prévue par rapport à la ligne latérale gauche :	_____
Distance prévue par rapport à la ligne latérale droite :	_____
Distance prévue par rapport à la ligne arrière :	_____
Distance par rapport à des hautes eaux :	_____
Distance par rapport à toutes fosses septiques :	_____
Distance par rapport à tous éléments épurateurs :	_____
Remarques (implantation) :	_____

**7. Déclaration du requérant**

Je, soussigné, déclare que les renseignements donnés sont complet et exacts et que si le permis ou le certificat m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des règlements d'urbanisme en vigueur ainsi qu'aux lois et règlement pouvant s'y rapporter.

**Signature du requérant :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_