



Municipalité de Saint-Michel-des-Saints
441, rue Brassard
Saint-Michel-des-Saints J0K 3B0

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS
Téléphone 450 886-4502 poste 7601
Télécopieur 450 833-6081
urbanisme@smds.quebec

CAPTAGE D'EAU SOUTERRAINE

PROPRIÉTAIRE

Nom _____
Adresse _____
Ville _____
Code postal _____
Téléphone _____
Courriel _____

EXÉCUTANT ☐ Propriétaire

Nom entreprise _____
Responsable _____
Licence RBQ _____
Licence NEQ _____
Téléphone _____

REQUÉRANT ☐ Même que propriétaire

Nom _____
Adresse _____
Ville _____
Code postal _____
Téléphone _____
Courriel _____

EMPLACEMENT

Matricule _____
Adresse _____

Lot riverain
☐ OUI ☐ NON

Zone inondable
☐ OUI ☐ NON

CARACTÉRISTIQUE DU CHANTIER

Classification du bâtiment

☐ Unifamilial ☐ Secondaire

Nombre de personnes alimentées

☐ Moins de 20 ☐ Plus de 20

LOCALISATION

Distance d'un système étanche

☐ Moins de 15m ☐ Plus de 15 m

Distance d'un système non-étanche

☐ Moins de 30m ☐ Plus de 30 m

Parcelle de culture ou d'épandage à moins de 30m

☐ OUI ☐ NON

Type de captage d'eau souterraine

☐ Puits de surface
☐ Puits tubulaire
☐ Puits tubulaire scellé**
☐ Pointe filtrante
☐ Puits gélinite

Coût des travaux approx. _____

Documents à remettre avec ce formulaire *

- ☐ Plan d'implantation de l'ouvrage projeté
- ☐ Plan d'élévation du terrain si la propriété est située en zone inondable
- ☐ Rapport de forage à remettre après les travaux
- ☐ Attestation faite par un professionnel certifiant que le scellement est conforme à remettre après les travaux

*** Selon les situations particulières de certaines propriétés, d'autres renseignements et/ou documents peuvent être exigés.**

Signature du requérant _____ **Date** _____

NB Ce formulaire n'a aucune valeur légale