



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

TRAVAUX RIVERAINS

PROPRIÉTAIRE

Nom _____

Adresse _____

Ville _____

Code postal _____

Téléphone _____

Courriel _____

REQUÉRANT ☐ Même que propriétaire

Nom _____

Adresse _____

Ville _____

Code postal _____

Téléphone _____

Courriel _____

EXÉCUTANT ☐ Propriétaire

Nom entreprise _____

Responsable _____

Licence RBO _____

Licence NEQ _____

Téléphone _____

EMPLACEMENT

Matricule _____

Adresse _____

DESCRIPTION DE LA RIVE

- ☐ Naturelle
☐ Déboisée
☐ Rocheuse
☐ Remblayée
☐ Mur de soutènement

CARACTÉRISTIQUE DU CHANTIER

TYPE DES TRAVAUX

- ☐ Coupe arbre
☐ Quai
☐ Élévateur à bateau
☐ Mur de soutènement
☐ Accès à l'eau
☐ Construction*
☐ Réaménagement

Coût des travaux approx. _____

DIMENSIONS DU QUAI

Longueur _____

Largeur _____

MATÉRIEL UTILISÉ

Fondation _____

Quai _____

TYPE DE MACHINERIE

- ☐ Manuelle ☐ Mécanique

Documents à remettre avec ce formulaire *

- ☐ Plan d'implantation des travaux projetés
- ☐ Photos de l'arbre à abattre

* 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