



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

ÉVACUATION ET TRAITEMENT DES EAUX USÉES

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

CARACTÉRISTIQUE DU CHANTIER

CLASSIFICATION DU BÂTIMENT

☐ Résidentiel ☐ Commercial/Industriel

C Coût des travaux approx. _____

NOUVELLE CONSTRUCTION

☐ OUI ☐ NON

NOMBRE DE CHAMBRE À COUCHER*
AVEC DÉBIT QUOTIDIEN

ALIMENTATION EN EAU

☐ Puits
☐ Eau sans pression
☐ Eau d'un lac ou cours d'eau

*Toute pièce avec une fenêtre et une porte

Documents à remettre avec ce formulaire*

- ☐ Analyse de sol rédigée par un professionnel selon l'usage du bâtiment
- ☐ Plan d'élévation du terrain si la propriété est située en zone inondable
- ☐ Rapport de conformité à remettre après les travaux signé par l'entrepreneur ou professionnel
- ☐ Demande de permis pour un ouvrage de prélèvement des eaux souterraines si nécessaire
- ☐ Demande de permis pour une nouvelle construction si nécessaire

*** 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