MUNICIPALITE DE SAINT-JULIEN
787, CHEMIN DE SAINT-JULIEN
SAINT-JULIEN QC G0N 1B0

Téléphone: (418) 423-4295
Télécopieur: (418) 423-2384
municipalite@st-julien.ca
www.st-julien.ca

PERMIS CAPTAGE DES EAUX SOUTERRAINES

N° demande	Ouverture	Page
	/ /	D 1/5

Matricule	N° permis

-> Propriétaire

Nom

Adresse

Municipalité

Province *Pays* *CP*

Téléphone ( ) - *Tél.2* ( ) -
Poste # *Poste* #
Télécopieur ( ) -
Licence RBQ *Licence NEQ*

-> Requérant

Nom

Adresse

Municipalité

Province *Pays* *CP*

Téléphone ( ) - *Tél.2* ( ) -
Poste # *Poste* #
Télécopieur ( ) -
Licence RBQ *Licence NEQ*

-> Exécutant des travaux

*Si même que le "Propriétaire", ne pas remplir cette section

Propriétaire [ ]* ou Donneur d'ouvrage [ ]*
Entrepreneur licencié [ ] Gestionnaire de projet [ ]

Nom

Adresse *Licence RBQ* *Licence NEQ*

N° civique *Type et nom de voie* *CP*

Municipalité *Appartement* *Téléphone 1* *Poste*
( ) - #

Province *Pays* *Téléphone 2* *Poste*
( ) - #

Courriel *Télécopieur*
( ) -

-> Emplacement des travaux

*Si même que le "Propriétaire", ne pas remplir cette section

N° civique *Type et nom de voie*

Municipalité *Appartement* *CP*

N° Matricule apparaissant au rôle *N° lot 1* *Frontage*

N° lot 2 *N° lot 3* *Profondeur*

Désignation secondaire *Superficie*

Nom du cadastre *Zone agricole* *Zone municipale*

Nombre d'étages du bâtiment : *Aire de plancher :* m²
Année de construction : *Nombre de logements :*

Date de début des travaux / /

Description du bâtiment ou des travaux :

Initiales du fonctionnaire désigné *Initiales du requérant* *Date*

MUNICIPALITE DE SAINT-JULIEN
787, CHEMIN DE SAINT-JULIEN
SAINT-JULIEN QC G0N 1B0

Téléphone: (418) 423-4295
Télécopieur: (418) 423-2384
municipalite@st-julien.ca
www.st-julien.ca

PERMIS CAPTAGE DES EAUX SOUTERRAINES

N° demande	Ouverture	Page
	/ /	D 2/5

Matricule	N° permis

-> QUESTIONS DIVERSES

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Lot cadastré?	[ ]OUI [ ]NON
	Si oui: Permis émis? Si oui, N° de permis:	[ ]OUI [ ]NON _____
	Si non: Opération cadastrale requise?	[ ]OUI [ ]NON
	Lot distinct?	[ ]OUI [ ]NON
	Contigu à une bande riveraine?	[ ]OUI [ ]NON
	Zone à mouvement de sol?	[ ]OUI [ ]NON
	Zone inondable?	[ ]OUI [ ]NON
	N° de zone municipale:	_____
	Patrimoniale? Si oui, N° de résolution:	[ ]OUI [ ]NON _____
	P.I.I.A.? Si oui, N° de résolution:	[ ]OUI [ ]NON _____
	P.A.E.? Si oui, N° de résolution:	[ ]OUI [ ]NON _____
	Dérogation mineure? Si oui, N° de résolution:	[ ]OUI [ ]NON _____
	Zone agricole?	[ ]OUI [ ]NON
	Si oui: Autorisation ou déclaration?	_____
	Document joint?	[ ]OUI [ ]NON
	Certificat du MDDEP (Environnement) requis?	[ ]OUI [ ]NON
	Document joint?	[ ]OUI [ ]NON
	Installation septique requise?	[ ]OUI [ ]NON
	Si oui: Permis émis? Si oui, N° de permis:	[ ]OUI [ ]NON _____
	Aqueduc?	[ ]OUI [ ]NON
	Égout sanitaire?	[ ]OUI [ ]NON
	Égout pluvial?	[ ]OUI [ ]NON
	Site contaminé?	[ ]OUI [ ]NON
	Si oui,N° d'attestation MDDEP:	_____

CLASSIFICATION DU BATIMENT

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Type:	
		[ ] UNIFAMILIALE
		[ ] SECONDAIRE
		AUTRE _____

QUESTIONS

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Nombre de personnes alimentées par le projet de captage:	
		[ ] MOINS DE 20
		[ ] 20 ET PLUS
	Capacité de l'ouvrage:	
		[ ] MOINS DE 75 M3/JOUR
		[ ] 75 M3/JOUR ET PLUS

Initiales du fonctionnaire désigné _____ *Initiales du requérant* _____ *Date* _____

MUNICIPALITE DE SAINT-JULIEN
787, CHEMIN DE SAINT-JULIEN
SAINT-JULIEN QC G0N 1B0

Téléphone: (418) 423-4295
Télécopieur: (418) 423-2384
municipalite@st-julien.ca
www.st-julien.ca

PERMIS CAPTAGE DES EAUX SOUTERRAINES

N° demande	Ouverture	Page
	/ /	D 3/5

Matricule	N° permis

Eau destiné à être distribuée ou vendue comme eau de source ou minérale: [ ]OUI [ ]NON

Système étanche de traitement d'eaux usées:
[ ] À MOINS DE 15 MÈTRES
[ ] À 15 MÈTRES ET PLUS

Système non étanche de traitement d'eaux usées:
[ ] À MOINS DE 30 MÈTRES
[ ] À 30 MÈTRES ET PLUS

Zone inondable:
[ ] 0-20 ANS
[ ] 20-100 ANS
[ ] NE S'APPLIQUE PAS

Parcelle en culture à moins de 30 mètres? [ ]OUI [ ]NON

Épandage de déjections animales, de compost de ferme, d'engrais minéraux, de matières résiduelles fertilisantes:
[ ] À MOINS DE 30 MÈTRES
[ ] À 30 MÈTRES ET PLUS

Épandage de boues d'ouvrages municipaux d'assainissement:
[ ] À MOINS DE 100 MÈTRES
[ ] À 100 MÈTRES ET PLUS

Installation d'élevage d'animaux avec enclos d'hivernage de bovins de boucherie:
[ ] À MOINS DE 75 MÈTRES
[ ] À 75 MÈTRES ET PLUS

Stockage de déjections animales, de compost de ferme ou de matières résiduelles fertilisantes dans un champ cultivé:
[ ] À MOINS DE 300 MÈTRES
[ ] À 300 MÈTRES ET PLUS

Nouvelle construction? [ ]OUI [ ]NON
Construction principale autorisée au 15 juin 2002: [ ]OUI [ ]NON
Construction principale autorisée au 15 juin 2003: [ ]OUI [ ]NON
Cours d'eau (lac, rivière, étang et fleuve):
Dans la bande riveraine
[ ] À MOINS DE 15 MÈTRES
[ ] À 15 MÈTRES ET PLUS
À l'extérieur de la bande riveraine _____
_____

Initiales du fonctionnaire désigné _____ *Initiales du requérant* _____ *Date* _____

MUNICIPALITE DE SAINT-JULIEN
787, CHEMIN DE SAINT-JULIEN
SAINT-JULIEN QC G0N 1B0

Téléphone: (418) 423-4295
Télécopieur: (418) 423-2384
municipalite@st-julien.ca
www.st-julien.ca

PERMIS CAPTAGE DES EAUX SOUTERRAINES

N° demande	Ouverture	Page
	/ /	D 4/5

Matricule	N° permis

TYPE DE CAPTAGE D'EAU SOUTERRAINE

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Demandé par le propriétaire et pouvant être réalisé en respectant les distances requises:	[ ] * PUITS TUBULAIRE [ ] PUITS TUBULAIRE SCELLÉ OBLIG. [ ] PUITS DE SURFACE [ ] POINTE FILTRANTE [ ] CAPTAGE DE SOURCE [ ] AUCUN VOIR MDDEP AUTRE _____
	* Puits tubulaire (roc présent à 5m et +) OU * Puits tubulaire scellé (roc présent à - de 5m)	

Initiales du fonctionnaire désigné _____ *Initiales du requérant* _____ *Date* _____

MUNICIPALITE DE SAINT-JULIEN
787, CHEMIN DE SAINT-JULIEN
SAINT-JULIEN QC G0N 1B0

Téléphone: (418) 423-4295
Télécopieur: (418) 423-2384
municipalite@st-julien.ca
www.st-julien.ca

PERMIS CAPTAGE DES EAUX SOUTERRAINES

N° demande	Ouverture	Page
	/ /	D 5/5

Matricule	N° permis

DÉCLARATION ET SIGNATURES

MISE EN GARDE : RESPECT DES LOIS ET RÈGLEMENTS
Les travaux devront être faits selon les règles de l'art et être conformes aux codes, lois et règlements applicables. Le propriétaire doit s'assurer de respecter les règlements municipaux en vigueur lors de la réalisation des travaux. Il devra prendre un soin particulier à respecter, s'il y a lieu, toutes les marges AVANT, ARRIÈRE ET LATÉRALES. LUI SEUL SERA RESPONSABLE, UNE FOIS LE PERMIS ÉMIS ou L'AUTORISATION ACCORDÉE. Tout changement dans les travaux autorisés, qu'ils soient entrepris ou non, quant à l'usage et/ou à l'occupation et/ou autre nécessité, nécessite une nouvelle approbation.

DÉCLARATION DU PROPRIÉTAIRE OU DU REQUÉRANT

Je _____, soussigné(e) déclare que les renseignements donnés dans le présent document sont, à tous égards, vrais, exacts et complets et que je me conformerai aux dispositions du présent permis ou certificat, aux règlements municipaux en vigueur et à tous les codes, lois et règlements applicables au projet.

Je reconnais qu'il y a deux (2) copies authentiques du présent document dûment signées et paraphées. J'accepte que la production d'une seule suffise pour faire preuve de son contenu.

Date	*Heure*	*Signature du propriétaire ou du requérant*

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

CONFORMITÉ AU RÈGLEMENT DE CONTRÔLE INTÉRIMAIRE

Conforme ☐ Non conforme ☐ Sans objet ☐

Signature du fonctionnaire désigné

CONFORMITÉ AUX RÈGLEMENTS MUNICIPAUX **243, 244, 245, 326**

Approuvé ☐ Refusé ☐

Date *Signature du fonctionnaire désigné*

DÉCISION :

Coût de la demande **$ 0.00**

N° reçu

Accordé ☐ Refusé ☐ Annulé ☐

Date d'émission:
En vigueur jusqu'au:

Signature du fonctionnaire désigné

Date travaux terminés _____ **Initiales** _____

Initiales du fonctionnaire désigné _____ *Initiales du requérant* _____ *Date* _____