

Règlement # 661-2020

Concernant les dispositions applicables aux ponceaux et canalisation des fossés

Annexe 1

**DEMANDE DE PERMIS D'INSTALLATION ET / OU REMPLACEMENT DE PONCEAU**

**COÛT DU PERMIS : 50 \$ + (Dépôt 500 \$)**

Numéro de permis : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

INSTALLATION D'UN NOUVEAU PONCEAU

REMPLACEMENT D'UN PONCEAU EXISTANT

Nom du requérant : \_\_\_\_\_

Adresse de correspondance : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

**Emplacement des travaux**

(Adresse et / ou numéro de lot (s) :

\_\_\_\_\_

**TRAVAUX PRÉVUS**

TRAVAUX EFFECTUÉS PAR : \_\_\_\_\_

Installation de tuyaux : Longueur : \_\_\_\_\_

Diamètre : \_\_\_\_\_

Type : \_\_\_\_\_

Raccord avec les voisins : Oui \_\_\_\_\_ Côté droit : \_\_\_\_\_ Côté gauche : \_\_\_\_\_

Non : \_\_\_\_\_

Mur de tête de pont : Pierre 2" à 4":

Date du début des travaux : \_\_\_\_\_ Fin des travaux : \_\_\_\_\_

Je, \_\_\_\_\_ soussigné, déclare que les renseignements ci-haut mentionnés sont exacts et que si le permis demandé m'est accordée, je me conformerai aux dispositions du règlement numéro 661-2020.

RÉSERVÉ VILLE DE SAINT-LIN-LAURENTIDES

Approuvé : \_\_\_\_\_ Approuvé avec modifications : \_\_\_\_\_ Refusé : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Représentant autorisé du Service des travaux publics

Règlement # 661-2020

Concernant les dispositions applicables aux ponceaux et canalisation des fossés

Annexe 2

**CERTIFICAT DE CONFORMITÉ**

INSTALLATION D'UN NOUVEAU PONCEAU  REMPLACEMENT D'UN PONCEAU EXISTANT

Numéro de permis \_\_\_\_\_

Emplacement visé : \_\_\_\_\_

	conforme	non conforme	non conforme	non conforme	N / A
		Date : _____ Initiales : _____	Date : _____ Initiales : _____	Date : _____ Initiales : _____	
Composantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diamètre et assemblage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Élévation des tuyaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Installation puisards	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mur de tête de pont	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nivellement du remblai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Raccord avec voisin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tourbe ou gazonnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visibilité et dégagement tuyau (18'')	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Remarques :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Non-conformité signifiée :    Verbalement et par courriel    Par courriel    Par téléphone  
Date : \_\_\_\_\_    Date : \_\_\_\_\_    Date : \_\_\_\_\_

**ATTESTATION DE CONFORMITÉ**

Toutes les modalités mentionnées à la demande de permis ont été remplies et les travaux de fermeture de fossé sont conformes aux dispositions du règlement numéro 661-2020.

Signé : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Représentant autorisé du Service des travaux publics