

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 : _____

NUMÉRO LICENCE RBQ : _____

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.

Signature : _____ Date : _____

Propriétaire (demandeur)

Vous pouvez retourner votre formulaire complété à l'adresse courriel : travauxpublics@saint-lin-laurentides.com

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