



## **DEMANDE DE PERMIS DE FORAGE** **POUR LE CAPTAGE DES EAUX SOUTERRAINES**

Date : \_\_\_\_\_  
Propriétaire du terrain : \_\_\_\_\_  
Adresse de correspondance : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Adresse du forage : \_\_\_\_\_ , Saint-Lin-Laurentides  
Numéro de lot : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

---

Puits tubulaire 6''	<input type="checkbox"/>	Puits tubulaire 8''	<input type="checkbox"/>		
Puits tubulaire 6'' scellé	<input type="checkbox"/>	Puits de surface	<input type="checkbox"/>		
Capacité de pompage recherchée :		Moins de 73m <sup>3</sup> /jour :	<input type="checkbox"/>		
		Plus de 73m <sup>3</sup> /jour :	<input type="checkbox"/>		
Nombre de personne à alimenter	:	20 et moins	<input type="checkbox"/>	Plus de 20	<input type="checkbox"/>
Remplacement d'un puits existant :		Oui :	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
Parcelle de culture à moins de 30 mètres :		Oui :	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
Nouvelle construction	<input type="checkbox"/>	Construction existante : avant le 15 juin 2002	<input type="checkbox"/>	après le 15 juin 2002	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
*Signature du propriétaire*

---

**SVP, FAIRE UN CROQUIS À LA PAGE SUIVANTE**

---

### **Entrepreneur chargé du forage du puits**

Nom du foreur : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone : ( ) \_\_\_\_\_ Fax : ( ) \_\_\_\_\_  
Numéro RBQ : \_\_\_\_\_

*Veuillez retourner votre formulaire au : [travauxpublics@saint-lin-laurentides.com](mailto:travauxpublics@saint-lin-laurentides.com)*

**TP 2018-005 demande de permis de forage**