



*L'environnement
que je choisis...*

FRONTENAC

NUMÉRO DE PERMIS: _____

NUMÉRO DE MATRICULE: _____

DEMANDE DE PERMIS DE CAPTAGE D'EAUX SOUTERRAINES
Règlement sur le captage des eaux souterraines

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Propriétaire: _____
Adresse: _____

Téléphone: _____
Code postal: _____

LOCALISATION DU TERRAIN OÙ ONT LIEU LES TRAVAUX:

Adresse (si différente): _____
Identification cadastrale: _____
Dimensions: largeur au chemin: _____
profondeur moyenne: _____
superficie: _____

EXÉCUTION DES TRAVAUX:

Par qui: _____
Adresse: _____
No. de licence RBQ: _____

Téléphone: _____
Code postal: _____

Valeur des travaux: _____
Date de début des travaux: _____

Plan annexé: _____
Durée prévue: _____

Nouvel ouvrage: Transformation/modification: Réparation:

NATURE DE L'OUVRAGE

Utilisation actuelle du terrain: _____
Date de construction du bâtiment principal: _____

Utilisation qui sera faite de l'eau: usage: _____
si chauffage ou climatisation, norme ACNOR: _____

TYPE DE PUIITS:

Puits tubulaire (foré):
Puits de surface:
Ouvrage de captage de sources:
Pointe filtrante:

MATÉRIAUX:

Types de matériaux utilisés: neuf usagé
Sabot d'enfoncement: neuf usagé
Tubage: _____
Type de couvert: _____
Marque de conformité: _____

DIMENSIONS DE L'OUVRAGE:

Diamètre: _____
Profondeur: _____
Dépassement du tubage au sol (m): _____

SCELLEMENT DE L'OUVRAGE:

Matériaux: _____
Profondeur: _____
Joint étanche: oui non

INFORMATIONS ADDITIONNELLES:

LOCALISATION

DISTANCES:

Distances d'un système de traitement non étanche des eaux usées: _____

Distances d'un système de traitement étanche des eaux usées: _____

Distances d'une parcelle en culture: _____

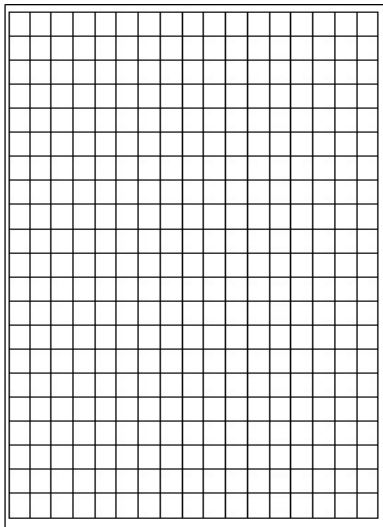
PRÉSENCE DE ZONE D'INONDATION:

oui

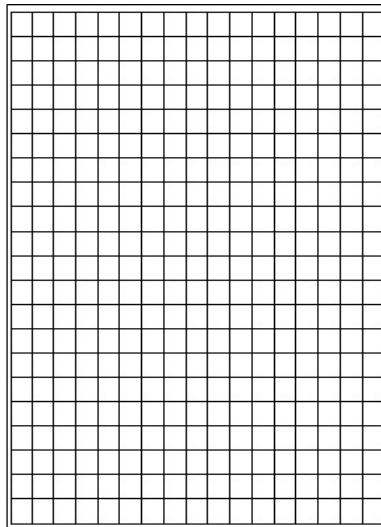
non

CROQUIS

Localisation de l'ouvrage de captage sur le terrain
(Vue en plan)



L'ouvrage de captage dans le sol
(Vue en coupe)



ESSAIS ET RAPPORT

ESSAIS ET RAPPORT:

Essais de débit: oui non

Durée: _____

Résultat: _____ m³/j

_____ l/j

Copie du rapport de forage: oui non

Annexe: _____

Date: _____

NETTOYAGE ET DÉSINFECTION:

oui

non

OBTURATION D'UN OUVRAGE INUTILISÉ:

oui

non

s/o

Méthode: _____

DÉCLARATION

Je certifie que les renseignements donnés sont exacts et complets et que si le permis m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des lois et règlements en vigueur.

Signé à Frontenac, le _____

Propriétaire ou représentant autorisé: _____

ADMINISTRATION

Réception de la demande: _____

Tarif: _____

Payé:

Inspection: _____

Approuvée:

Demande conforme au règlement no.: _____

Échéance: _____

Refusée:

Motifs: _____

Inspecteur en bâtiments: _____

Date: _____

Travaux terminés le: _____

NOTES: