



Municipalité de
Saint-Anaclet-de-Lessard
318, rue Principale Ouest
Saint-Anaclet-de-Lessard (Québec) G0K 1H0

Date de la demande (JJ/MM/AAAA) :

Section A - Description des travaux

Adresse des travaux :

Numéro du bail (si applicable) :

Nombre de logement(s) :

Installation septique : ☐ Oui ☐ Non

Capacité : _____ chambres à coucher

Alimentation en eau autonome : ☐ Oui ☐ Non

Type :

Lac ou cours d'eau à proximité :

Adjacent à un cours d'eau : ☐ Oui ☐ Non

Description détaillée des travaux

Localisation sur le terrain :

Superficie :

Hauteur :

Matériaux :

Coût des travaux :

Date début / fin des travaux :

Autres informations :

Construction existante la plus près du projet :

☐ Fournir une copie du plan au certificat de localisation à jour avec croquis du projet

Section B - Identification

Identification du propriétaire

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Cellulaire :

Adresse courriel :

Identification du demandeur

☐ Le demandeur est propriétaire

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Cellulaire :

Adresse courriel :

☐ Joindre une procuration à la demande si le demandeur est différent du propriétaire

Identification de l'exécutant des travaux

☐ Le demandeur est propriétaire

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Cellulaire :

Adresse courriel :

Numéro RBQ :

Numéro NEQ :

Section C - Déclaration du demandeur

Je, soussigné(e) _____, déclare que les informations contenues dans ce formulaire sont véridiques et complètes. Je comprends que ce formulaire n'est pas un permis ou un certificat d'autorisation et je m'engage à ne pas débiter les travaux sans l'obtention de celui-ci. Je comprends également que débiter les travaux sans permis ou certificat d'autorisation peut mener à des sanctions pénales et à d'autres recours prévus par la loi contre le responsable du terrain.

Signature du demandeur : _____

Date :

Section D - Espace réservé à la MRC

Date de réception de la demande dûment complétée :

Responsable du dossier :

Numéro de lot :

Zone de zonage :

Zone agricole : ☐ Oui ☐ Non

Zone d'érosion : ☐ Oui ☐ Non

Terrain contaminé : ☐ Oui ☐ Non

Commentaires :

Numéro de matricule :

Périmètre d'urbanisation : ☐ Oui ☐ Non

Plaine inondable : ☐ Oui ☐ Non

Zone mouvement de terrain : ☐ Oui ☐ Non

Autre(s) contrainte(s) : ☐ Oui ☐ Non