



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS

☐ Fermeture de fossés

☐ Ponceau d'entrée privée

### Type de travaux :

☐ Construction

☐ Modification

☐ Réfection/Réparation

☐ Désaffectation

### Usage de l'immeuble :

☐ Résidentiel

☐ Agricole

☐ Commercial

Numéro de matricule de l'immeuble : \_\_\_\_\_

**Seules les demandes complètes seront étudiées et  
en aucun cas ce document ne vous autorise à entreprendre les travaux**

### SECTION 1 – IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Résidence ☐ Cellulaire ☐ Travail ☐

Courriel : \_\_\_\_\_

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

### SECTION 2 – IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

(à compléter seulement si différent de la section 1 ci-dessus)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Résidence ☐ Cellulaire ☐ Travail ☐

Courriel : \_\_\_\_\_

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

SECTION 3 – IDENTIFICATION SUR L'EXÉCUTANT DES TRAVAUX

Travaux exécutés par :

- ☐ propriétaire      ☐ entrepreneur (veuillez remplir au complet la présente section)
- ☐ autre (veuillez remplir au complet la présente section)

Nom de l'entrepreneur ou autre : \_\_\_\_\_

Licence RBQ : \_\_\_\_\_

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

Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Résidence ☐      Cellulaire ☐      Travail ☐

Courriel : \_\_\_\_\_

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

SECTION 4 – RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX DES TRAVAUX

Adresse d'exécution des travaux/numéro de lot : \_\_\_\_\_

Exécution des travaux

Date de début : \_\_\_\_\_ Date de fin : \_\_\_\_\_

Nature des travaux et détails utiles :

Matériaux des tuyaux : ☐ Tuyau de tôle ondulée galvanisée (TTOG)

☐ Tuyau de béton armé (TBA)

☐ Tuyau de polyéthylène (PE)

Largeur carrossable\* : \_\_\_\_\_  
\*(La largeur d'un accès à la propriété est la distance horizontale carrossable mesurée entre la partie supérieure des pentes des bouts du pont)

Longueur du ponceau : \_\_\_\_\_

Diamètre désiré\* : \_\_\_\_\_  
\*(L'inspecteur peut exiger, en tout temps, l'utilisation d'un tuyau plus gros, s'il le juge nécessaire)

Pente des talus : \_\_\_\_\_

Dimension des pierres : \_\_\_\_\_

Matériel de recouvrement (talus et joints) : \_\_\_\_\_

## SECTION 5 – IMPLANTATION DES TRAVAUX

### Implantation des travaux projetés :

Document requis :

- ☐ Plan de localisation et profil en annexe      ☐ Croquis d'implantation et profil ci-dessous

[illegible]

SECTION 6 – DÉCLARATION

OBLIGATION DU PROPRIÉTAIRE

LE RÈGLEMENT NUMÉRO 622-2025 CONCERNANT LA CONSTRUCTION ET L'ENTRETIEN DES PONCEAUX D'ENTRÉE PRIVÉE AINSI QUE DES FOSSÉS DE CHEMINS DE RESPONSABILITÉ MUNICIPALE CONTIENT LES OBLIGATIONS ET LES DEVOIRS DU PROPRIÉTAIRES EN CE QUI CONCERNE LES FOSSÉS ET LES PONCEAUX. IL EST DE LA RESPONSABILITÉ DU PROPRIÉTAIRE DE SE TENIR AU COURANT DE CEUX-CI.

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

DÉCLARATION DU DEMANDEUR

JE DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS DONNÉS CI-CONTRE SONT COMPLETS ET EXACTS ET QUE, SI LE PERMIS M'EST ACCORDÉ, JE ME CONFORMERAI AUX OBLIGATIONS ET DEVOIRS PRÉVUS AUX DISPOSITIONS DE LOIS ET RÈGLEMENTS POUVANT S'Y RAPPORTER. JE RECONNAIS QUE TOUTE MODIFICATION AUX INFORMATIONS CI-CONTRE DOIT ÊTRE SIGNIFIÉE À LA MUNICIPALITÉ ET CEUX-CI DEVRONT FAIRE L'OBJET D'UNE ANALYSE SUPPLÉMENTAIRE.

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

Veuillez nous transmettre votre demande complète ainsi que les documents requis par le biais d'une des manières suivantes :

**En personne** : en vous présentant à l'hôtel de ville, situé au 16, rue Saint-Charles à Saint-David, qui est ouvert du lundi au mercredi, de 8 h 30 à 16 h 30, ainsi que le jeudi, de 10 h à 18 h;

**Par courriel** : [info@stdavid.qc.ca](mailto:info@stdavid.qc.ca);

**Par la poste** : 16, rue Saint-Charles, Saint-David (Québec) J0G 1L0

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de réception de la demande : \_\_\_\_\_

Mode de transmission : \_\_\_\_\_

Numéro de la demande : \_\_\_\_\_