

\* Veuillez remplir les cases ombragées seulement



Aménagement du territoire et développement économique  
5465 boulevard Marie-Victorin  
Sainte-Catherine, Québec J5C 1M1  
Courriel : aménagement@ville.sainte-catherine.qc.ca  
Téléphone : 450 632-0590 Télécopieur : 450 638-3298

FORMULAIRE DE PERMIS

## Demande de permis

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande	<input type="checkbox"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	<b>Branchement (coupe d'eau)</b>				
Nature:	<input checked="" type="checkbox"/> Résidentiel	<input type="checkbox"/> Commercial	<input type="checkbox"/> Industriel	<input type="checkbox"/> Communautaire	

### Identification

<b>Propriétaire</b>	<b>Demandeur</b> <input type="checkbox"/> Si différent du propriétaire
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Adresse: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	Ville: <input type="text"/>
Code postal: <input type="text"/>	Code postal: <input type="text"/>
Téléphone: <input type="text"/>	Téléphone: <input type="text"/>

### Emplacement

Matricule: <input type="text"/>	Code d'utilisation: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Code d'utilisation projetée: <input type="text"/>
Zones: <input type="text"/>	Frontage: <input type="text"/>
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Profondeur: <input type="text"/>
Numéro de lot : (si aucune adresse)	Superficie: <input type="text"/>
Code de zonage: <input type="text"/>	Nombre de logements: <input type="text"/>
Secteur d'inspection: <input type="text"/>	Année construction: <input type="text"/>
Service: <input type="text"/>	Nombre d'étages: <input type="text"/>
Cadastre: <input type="text"/>	Aire de plancher m <sup>2</sup> : <input type="text"/>
	Nombre d'unités touchées: <input type="text"/>

### Travaux

<b>Exécutant des travaux</b>	<b>Responsable</b>
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Tél.: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	
Code postal: <input type="text"/>	
Tél.: <input type="text"/>	Date début des travaux: <input type="text"/>
Télec.: <input type="text"/>	Date prévue fin des travaux: <input type="text"/>
No RBQ: <input type="text"/>	Date fin des travaux: <input type="text"/>
No NEQ: <input type="text"/>	Valeur des travaux: <input type="text"/>

## Raccordement (coupe d'eau) - branchement

### Raccordement (coupe d'eau)

Les raccordements seront faits sur la rue : \_\_\_\_\_

### Aqueduc

Gicleur Type de tuyau : \_\_\_\_\_ Débit consom. pointe (L/s) : \_\_\_\_\_

Pompe surpresseur Diamètre (mm) : \_\_\_\_\_ Débit incendie/gicleur (L/s) : \_\_\_\_\_

Compteur d'eau Détail compteur d'eau : \_\_\_\_\_

Commande de travail : \_\_\_\_\_

### Égout

#### Pluvial

Type de tuyau : \_\_\_\_\_

Diamètre (mm) : \_\_\_\_\_

Débit régulateur (L/s) : \_\_\_\_\_

Si applicable

#### Sanitaire

Type de tuyau : \_\_\_\_\_

Débit avant travaux (L/s) : \_\_\_\_\_

Débit après travaux (L/s) : \_\_\_\_\_

Radier géodésique de la conduite pluviale (m) : \_\_\_\_\_ Diamètre (mm) : \_\_\_\_\_

Radier géodésique de la conduite sanitaire (m) : \_\_\_\_\_ Diamètre (mm) : \_\_\_\_\_

Documents requis	Remis	Date réception
Caractérisation des rejets d'eaux usées (si applicable)	<input type="checkbox"/>	
Certificat d'autorisation (si applicable)	<input type="checkbox"/>	
Formulaire	<input type="checkbox"/>	
Plan d'ingénieur et documentations (si applicable)	<input type="checkbox"/>	

### Description des travaux

### Signature du demandeur

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_