

**Emplacement des travaux**

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

**Identification du propriétaire ou requérant**

(Si vous n'êtes pas propriétaire, veuillez fournir une procuration de ce dernier)

 même qu'emplacement des travaux

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

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

**Travaux projetés** Remblai Déblai Lac artificiel**La demande de permis doit comprendre** Un plan ou croquis d'implantation à l'échelle

Type de sol : \_\_\_\_\_

Profondeur du remblai/déblai : \_\_\_\_\_

Mention que le terrain sera nivelé et revégétalisé dès la fin des travaux

**Exécutant des travaux** Propriétaire ou  Entrepreneur ↓ (ajouter les informations requises)

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Date prévue de début  
des travaux :Date prévue de fin des  
travaux :

N° RBQ : \_\_\_\_\_

Nom du responsable :

- Coût estimé des travaux (main d'œuvre et matériaux) : \_\_\_\_\_

**Informations relatives à la revégétalisation****Déclaration du propriétaire ou requérant**

Je soussigné : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

 Déclare et que les renseignements fournis sont complets et véridiques. De plus, je m'engage à me conformer aux dispositions de la réglementation d'urbanisme en vigueur et aux lois pouvant s'y rapporter.**\*\*\* LE FORMULAIRE DE DEMANDE DOIT ÊTRE COMPLÉTÉ, SIGNÉ ET REMIS À LA RÉCEPTION DE LA MUNICIPALITÉ SOIT EN PERSONNE OU PAR COURRIEL : [info@munlascension.ca](mailto:info@munlascension.ca) \*\*\*****\*\*\*LE COÛT DU PERMIS DOIT ÊTRE ACQUITTER AUPRÈS DE LA RÉCEPTION DE L'HÔTEL DE VILLE EN ARGENT OU PAR CHÈQUE. LE PAIEMENT PEUT ÊTRE FAIT PAR TÉLÉPHONE AVEC UNE CARTE DE CRÉDIT : 1-819-275-3027 \*\*\* LE DÉLAI POUR OBTENIR LE PERMIS PEUT ALLER JUSQU'À 30 JOURS ET 60 JOURS POUR LES PERMIS DE LOTISSEMENT AU MOMENT DE LA RÉCEPTION DE LA DEMANDE COMPLÈTE\*\*\***

N'oubliez pas d'ajouter vos documents à joindre lors de l'envoi de votre courriel