

# RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX ACCOMPAGNANT UNE DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION



Ce document fait partie intégrante de votre demande. Tous les renseignements ou documents manquants, entre autre le formulaire incomplet, pourraient occasionner le refus du permis ou un délai de traitement.

## DOCUMENTS REQUIS :

- ☐ Formulaire dûment complété
- ☐ Paiement de la demande
- ☐ Tout autre plan et/ou document nécessaire à la vérification de la conformité du projet

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

|                      |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                   |                                |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| ADRESSE DES TRAVAUX  |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                   |                                |
| CATÉGORIE D'IMMEUBLE | <input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Autre : |                                                                                                                   |                                |
| OBJET DE LA DEMANDE  | <input type="checkbox"/> Abattage d'arbres sur un terrain construit<br><input type="checkbox"/> Clôture ou mur de soutènement                                                   | <input type="checkbox"/> Autorisation de prélèvement d'eau<br><input type="checkbox"/> Travaux en milieu riverain | <input type="checkbox"/> Autre |

## IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE

|                     |  |
|---------------------|--|
| NOM DU PROPRIÉTAIRE |  |
| ADRESSE POSTALE     |  |
| TÉLÉPHONE           |  |
| ADRESSE COURRIEL    |  |

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

☐ COCHEZ CETTE CASE SI MÊME QUE PROPRIÉTAIRE

|                  |  |
|------------------|--|
| NOM DU DEMANDEUR |  |
| ADRESSE POSTALE  |  |
| TÉLÉPHONE        |  |
| ADRESSE COURRIEL |  |

## IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR

☐ COCHEZ CETTE CASE SI TRAVAUX EFFECTUÉS PAR LE PROPRIÉTAIRE

☐ COCHEZ CETTE CASE SI TRAVAUX EFFECTUÉS PAR LE DEMANDEUR

|                     |  |
|---------------------|--|
| NOM DE L'ENTREPRISE |  |
| RESPONSABLE         |  |

## SI ABATTAGE D'ARBRE

☐ JOINDRE UN PLAN LOCALISANT LE OU LES ARBRES SUR LE TERRAIN

|                      |  |                   |  |
|----------------------|--|-------------------|--|
| RAISON DE L'ABATTAGE |  |                   |  |
| NOMBRE D'ARBRES      |  | ESSENCES D'ARBRES |  |

| SI CLÔTURE OU MUR DE SOUTÈNEMENT                                             |  |           |  |
|------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|--|
| <input type="checkbox"/> JOINDRE UN PLAN LOCALISANT LE PROJET SUR LE TERRAIN |  |           |  |
| HAUTEUR DE L'OUVRAGE                                                         |  | MATÉRIAUX |  |

| SI AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT D'EAU                                         |                                                                                                                                                                                                                                        |                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> JOINDRE UN PLAN LOCALISANT LE PROJET SUR LE TERRAIN |                                                                                                                                                                                                                                        |                         |  |
| TYPE D'OUVRAGE                                                               | <input type="checkbox"/> Puits foré <input type="checkbox"/> Eau en surface                                                                                                                                                            | NB PERSONNES ALIMENTÉES |  |
| DISTANCES SÉPARATRICES AVEC LE PUIS                                          | Cours d'eau le plus près :                      Bâtiment d'élevage :<br>Fosse septique :                                      Pâturage et cour d'exercice :<br>Champs d'épuration :                              Parcelle en culture : |                         |  |

| SI TRAVAUX EN MILIEU RIVERAIN                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> JOINDRE TOUT PLAN ET/OU TOUT DOCUMENT NÉCESSAIRE À LA VÉRIFICATION DE LA CONFORMITÉ DU PROJET |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| DÉCLARATIONS OBLIGATOIRES<br><br>(si projet assujéti au REAFIE ou au RAMHHS)                                           | En tant que personne qui souhaite réaliser l'activité ou en tant que représentant de la personne qui souhaite réaliser l'activité, j'atteste de la conformité de l'activité aux conditions applicables à l'activité visée prévues au Règlement sur les activités dans des milieux humides, hydriques et sensibles (chapitre Q-2, r. 0.1), au Règlement sur l'encadrement d'activités en fonction de leur impact sur l'environnement (chapitre Q-2, r. 17.1) et, le cas échéant, à l'article 118. |
|                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> J'atteste    Prénom et nom : _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                        | En tant que personne qui souhaite réaliser l'activité ou en tant que représentant de la personne qui souhaite réaliser l'activité, j'atteste que tous les renseignements et les documents fournis sont complets et exacts.                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> J'atteste    Prénom et nom : _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

| SI AUTRE TYPE DE PROJET                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> JOINDRE TOUT PLAN ET/OU TOUT DOCUMENT NÉCESSAIRE À LA VÉRIFICATION DE LA CONFORMITÉ DU PROJET |  |

| ÉCHÉANCIER ET COÛTS    |  |                      |  |
|------------------------|--|----------------------|--|
| DATE DÉBUT DES TRAVAUX |  | DATE FIN DES TRAVAUX |  |
| COÛTS DES TRAVAUX      |  |                      |  |

## DÉPÔT DE LA DEMANDE

En déposant la présente demande, je consens à ce que les renseignements inscrits fassent partie de mon dossier de propriété, soient utilisés par le service de l'urbanisme de la Ville de Clermont pour répondre au besoin de la présente demande et pour l'application des lois et règlements en matière d'urbanisme et qu'ils soient transmis au service de l'évaluation foncière de la MRC de Charlevoix-Est pour l'application des lois et règlements en matière d'évaluation foncière.

Je consens : ☐ Oui   ☐ Non

Je consens à ce que mon numéro de téléphone et mon adresse courriel soient utilisés pour des fins de communication avec le propriétaire par les autres services de la Ville de Clermont dans le cadre de leurs activités et de leurs services. Un refus pourrait affecter la capacité des autres services à communiquer efficacement avec moi et de me transmettre des informations importantes.

Je consens : ☐ Oui   ☐ Non

SIGNATURE \_\_\_\_\_

NOM DU SIGNATAIRE \_\_\_\_\_

DATE \_\_\_\_\_