

PERMIS: _____

NO. DE LA DEMANDE: _____

DATE: _____

DEMANDE POUR UN PERMIS D'EXCAVATION SUR UNE PROPRIÉTÉ DE LA MUNICIPALITÉ

NOM DU PROPRIÉTAIRE: _____ ADRESSE: _____

NOM DE L'ENTREPRENEUR: _____ ADRESSE: _____
PERSONNE RESSOURCE: _____ TÉLÉPHONE: _____

PLANS PAR: _____

PLANS APPROUVÉS PAR LE DÉPARTEMENT DE L'INGÉNIERIE: OUI _____ NON _____

NUMÉRO: _____ DATE _____

DESCRIPTION DES PLANS: _____

LOCALISATION DES TRAVAUX: _____

DE: _____

À: _____

BRÈVE DESCRIPTION DES TRAVAUX:

DATE PRÉVUE DU DÉBUT DES TRAVAUX: _____

DATE PRÉVUE DE LA FIN DES TRAVAUX: _____

DATE DE LA FIN DES TRAVAUX: _____

SITE VISITÉ PAR L'ENTREPRENEUR AVANT LE DÉBUT DES TRAVAUX: Oui ___ Non ___ Date _____

A. SITE VISITÉ PAR LE SURINTENDANT DES T.P. AVANT LE DÉBUT DES TRAVAUX: Oui _____ Non _____
Date _____

RÉTABLISSEMENT REQUIS DE LA COUPE: Oui _____ Non _____ Date _____

Signature du demandant

TRAVAUX APPROUVÉS
Alain Lavoie, Surintendant, Travaux Publics
613-632-0106, poste 2020

MONTANT DU DÉPÔT: _____ DATE DE LA REMISE DU DÉPÔT: _____

B. SITE VISITÉ PAR LE SURINTENDANT DES T.P. À LA FIN DES TRAVAUX: Oui ___ Non ___ Date _____

C. SITE VISITÉ PAR LE SURINTENDANT DES T.P. UN (1) AN APRÈS LA FIN DES TRAVAUX: Oui ___ Non ___ Date _____

REMARQUES: UNE FOIS LES TRAVAUX COMPLÉTÉS, LA MUNICIPALITÉ RETIENDRA LE DÉPÔT DE PERFORMANCE EN TOTAL OU EN PARTIE, POUR UNE PÉRIODE D'UN AN.

LE TRAVAIL SERA INSPECTÉ PAR (ing. Ou TGC) _____

LA RESPONSABILITÉ DE FAIRE LOCALISER TOUT SERVICE SOUTERRAIN RELÈVE DU DEMANDANT. IL RELÈVE ÉGALEMENT DE LA RESPONSABILITÉ DU DEMANDANT, DE DÉFRAYER TOUS LES COÛTS POUR PROTÉGER ET REMETTRE TOUT SERVICE ENDOMMAGÉ OU BRISÉ À SON ÉTAT ORIGINAL.

Aucun dépôt n'est requis de Consumer Gas, Bell Canada et Hydro

