

## Application de Consentement Municipal

<b>DATE:</b> _____	<b>MC Permit #:</b> _____
<b>APPLICATION</b>	
Nom de l'applicant: _____	
Adresse: _____	
Téléphone: _____	
Courriel: _____	
Personne contact: _____	
Compagnie _____	
<b>EMPLACEMENT</b>	
Les travaux suivants seront effectués: _____ _____ Date: _____	
<b>TYPE DE TRAVAUX</b>	
<input type="checkbox"/> Construction / Installation / Nouveau <input type="checkbox"/> Réparation / Remplacement <input type="checkbox"/> Relocalisation	
<b>TRAVAUX À ÊTRE COMPLETÉS</b>	
<input type="checkbox"/> Installation principale <input type="checkbox"/> Piedestal <input type="checkbox"/> Forage dirigé <input type="checkbox"/> Connection de services <input type="checkbox"/> Poteaux <input type="checkbox"/> Obertures de tranchées <input type="checkbox"/> Permis d'excavation <input type="checkbox"/> Traverse de route <input type="checkbox"/> Creusement et réparation <input type="checkbox"/> Fermeture de rue <input type="checkbox"/> Fermeture de trottoir <input type="checkbox"/> Échafaudage <input type="checkbox"/> Pas d'entrée <input type="checkbox"/> Demolition <input type="checkbox"/> Conteneurs <input type="checkbox"/> Autre _____	
Veuillez décrire: _____ _____	
<b>PÉRIODE DE CONSTRUCTION</b>	
Date de début proposée: _____	
Date de fin proposée: _____	

<b>CONTRACTEUR</b>	
<input type="checkbox"/> Bell Canada <input type="checkbox"/> Enbridge <input type="checkbox"/> Cogeco <input type="checkbox"/> Hydro One / Hawkesbury Hydro <input type="checkbox"/> Aecon <input type="checkbox"/> Other _____	
Personne contact: _____ Nom du contact en cas d'urgence: _____	
Numéro de téléphone _____ No. de tél. du contact en cas d'urgence: _____	
<b>ASSURANCE ET INDEMNITÉ (Responsabilité minimale de 2 000 000 \$)</b>	
Assureur : _____	
No de police responsabilité _____	

CSPAAT (Si applicable) : \_\_\_\_\_

**FRAIS DE PERMIS**

\$100.00

Méthode de paiement: \_\_\_\_\_

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

**Par la présente, je demande à la Corporation de la ville de Hawkesbury l'autorisation de construire, de modifier ou de changer le service public décrit ci-dessus et j'accepte de me conformer aux conditions, normes et spécifications de la Corporation de la ville de Hawkesbury.**

\_\_\_\_\_  
Signature de l'applicant:

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

\_\_\_\_\_  
Signature - Approbation des travaux:

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

**Veillez envoyer le dossier complet par courrier ou par voie électronique à l'adresse suivante:**  
[tp-pw@hawkesbury.ca](mailto:tp-pw@hawkesbury.ca)

**\*\* USAGE INTERNE \*\***

Date d'émission du permis: \_\_\_\_\_

Permit émis par: \_\_\_\_\_

Plans "tel que consruit" recus:  Oui  Non

**CE PERMIS EXPIRE UN (1) AN SUIVANT LA DATE D'ÉMISSION**

- \* Site visité par le surintendant des travaux publics avant le début des travaux  
 Oui  Non Date \_\_\_\_\_
- \* Site visité par le surintendant des travaux publics après l'exécution des travaux  
 Oui  Non Date \_\_\_\_\_
- \* Site visité par le surintendant des travaux publics un (1) an après la fin des travaux.  
 Oui  Non Date \_\_\_\_\_

Les renseignements sur ce formulaire sont recueillis en vertu de l'article 151 (1) de la Loi de 2001 sur les municipalités, telle que modifiée, et sont nécessaires à l'étude de la demande de permis d'exploitation d'entreprise. Pour tous renseignements à ce sujet, communiquez à l'hotel de ville au (613) 632-0106.