



Lyster
2375, rue Bécancour
Lyster (Québec)
G0S 1V0

Téléphone:(819) 389-5787
Télécopieur:(819) 389-5981

LYSTER

Demande de permis

Demande débutée le: Demande complétée le: **No demande**

Saisie par:

Type de permis: **Puits**

Nature:

Identification

Propriétaire	Demandeur
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"/>
	Superficie: <input type="text"/>
	Nombre de logements: <input type="text"/>
Code de zonage: <input type="text"/>	Année construction: <input type="text"/>
Secteur d'inspection: <input type="text"/>	Nombre d'étages: <input type="text"/>
Service: <input type="text"/>	Aire de plancher m ² : <input type="text"/>
Cadastre: <input type="text"/>	Nombre d'unités touchées: <input type="text"/>

Travaux

Exécutant des travaux	Responsable
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"/>

Puits

Installation de prélèvement d'eau souterraine

Capacité estimée: l/jour

Destinée à la consommation humaine:

Zone inondable

Aucune zone: Zone inondable à récurrence 0-20 ans: Zone inondable à récurrence 20-100 ans:

Spécifications de construction de l'installation de prélèvement d'eau souterraine

Type d'installation:

Tubage:

Diamètre intérieur: Scellement étanche et durable (supervisé par un professionnel):

Longueur: Professionnel:

Profondeur:

Hauteur:

Localisation de l'installation de prélèvement d'eau souterraine

Type de système de traitement des eaux usées:

Système étanche de traitement des eaux usées (terrain concerné):

Système non-étanche de traitement des eaux usées (terrain concerné):

Système étanche de traitement des eaux usées (terrain contigu):

Système non-étanche de traitement des eaux usées (terrain contigu):

Cours d'eau (lac, rivière, étang, fleuve):

Parcelle en culture:

Installation d'élevage:

Ouvrage de stockage de déjections animales:

Cour d'exercice:

Pâturage:

Aire de compostage:

Cimetière:

Coordonnée X: Coordonnée Y: Coordonnée Z:

Autres spécifications

Documents requis	Reçu	Date réception
Plan	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____
