



140, rue de l'Église  
Saint-Samuel G0Z 1G0  
Tél. : 819 353-1242 Fax. : 819 353-1499  
permis@saint-samuel.ca  
www.saint-samuel.ca

**DEMANDE DE PERMIS POUR  
L'AMÉNAGEMENT D'UN PUIT**

**TYPE DE PUIT :**

- PUIT TUBULAIRE       PUIT TUBULAIRE SCÉLLÉ       PUIT DE SURFACE  
 POINTE FILTRANTE       CAPTAGE DE SOURCE       AUTRE \_\_\_\_\_

**USAGE DESSERVIS :**

- DOMESTIQUE       AGRICULTURE       COMMERCE       GÉOTHERMIE  
 INDUSTRIE       AUTRES \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION DU REQUÉRANT :**

NOM : \_\_\_\_\_ MATRICULE : \_\_\_\_\_  
ADRESSE : \_\_\_\_\_ LOT : \_\_\_\_\_  
NO. TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

**NOM DU PROPRIÉTAIRE :** \_\_\_\_\_  MÊME QUE REQUÉRANT

**ADRESSE DES TRAVAUX :** \_\_\_\_\_

DÉBUT DES TRAVAUX : \_\_\_\_\_ FIN DES TRAVAUX : \_\_\_\_\_

ESTIMÉ DES TRAVAUX : \_\_\_\_\_

**ENTREPRENEUR :** \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_ TEL : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ N° R.B.Q. : \_\_\_\_\_

CAPACITÉ DE POMPAGE RECHERCHER : \_\_\_\_\_ M<sup>3</sup>/JOUR (BESOIN EN EAU À COMBLER)

FORMATION ROCHEUSE À MOINS DE 5 MÈTRES :       OUI       NON       INCONNU

**INITIALE :** \_\_\_\_\_

**CONTRAINTES APPLICABLES :**

PARCELLE EN CULTURE À MOINS DE 30 M DU PUIITS PROJÉTÉ :  OUI  NON

FOSSE SEPTIQUE À MOINS DE 15 M DU PUIITS PROJÉTÉ :  OUI  NON

CHAMPS D'ÉPURATION À MOINS DE 30 M DU PUIITS PROJÉTÉ :  OUI  NON (INCLUANT CEUX DES VOISINS)

**MILIEU AGRICOLE :**

BÂTIMENT D'ÉLEVAGE À MOINS DE 30 M DU PUIITS PROJÉTÉ :  OUI  NON

ENCLOS D'HIVERNAGE DE BOVIN (BOUCHERIE) À MOINS DE 75 M DU PUIITS PROJÉTÉ :  OUI  NON

STOCKAGE DE DÉJECTION ANIMAL (FOSSE) À MOINS DE 30 M DU PUIITS PROJÉTÉ :  OUI  NON

AMAS AU CHAMP DANS UN CHAMP CULTIVÉ À MOINS DE 300 M DU PUIITS PROJÉTÉ :  OUI  NON

**COURS D'EAU :**

PRÉSENCE DE COURS D'EAU ( LAC OU RIVIÈRE) À MOINS DE 10 M :  OUI  NON

LE PUIITS EST-IL SITUÉ À L'INTÉRIEUR D'UNE ZONE INONDABLE :  OUI  NON

SI OUI, RÉCURRENCE  0-20 ANS  20-100 ANS

**OBTURATION DE PUIITS:**

EST-CE QU'IL Y A UN PUIITS EXISTANT :  OUI  NON

SI OUI, NOMBRE : \_\_\_\_\_ CAUSE DU NOUVEAU FORAGE : \_\_\_\_\_

OBTURATION DU PUIITS EXISTANT :  OUI  NON

**LE REQUÉRANT DOIT FOURNIR UN SCHÉMA DE LOCALISATION MONTRANT LA DISTANCE RÉELLE DE L'OUVRAGE DE CAPTAGE PAR RAPPORT AUX ITEMS ÉNUMÉRÉS CI-HAUT.**

PLAN FOURNI :  OUI  À VENIR

DATE DE LA DEMANDE : \_\_\_\_\_

SIGNATURE : \_\_\_\_\_