

TNO Lac-au-Brochet

CERTIFICAT D'AUTORISATION IMPLANTATION TEMPORAIRE

Coût du permis : 25 \$

SECTION 1 – IDENTIFICATION DU REQUÉRANT												
Entreprise :												
Nom du responsable :												
Adresse :												
Municipalité :	Code postal :											
Courriel:	N° tél. :											
Type d'envoi : Par courriel Par la pos	ste											
SECTION 2 – DESCRIPTION DES TRAVAUX ET COÛTS												
Date de début des travaux :	Date de fin des travaux :											
	Date de III des travaux .											
Coordonnées GPS												
Type de travaux effectués :												
Coût approximatif des travaux :												
SECTION 3 – EXÉCUTANT DES TRAVAUX												
Requérant Entrepreneur												
Nom :												
Adresse :	Municipalité :											
Code postal :	Nº licence R.B.Q. :											
Nº téléphone :	Nº télécopieur :											
•	<u> </u>											
SECTION 4 – TYPE D'INSTALLATION												
Nombre maximal de personnes logées :												
Type de toiture :	Revêtement extérieur :											
Type d'équipements sanitaires :	Alimentation en eau :											
Capacité de l'ouvrage de captage (s'il y a lieu) :												
Distance par rapport au lac :												
Accessibilité :												

Veuillez joindre à cette demande : Un plan d'implantation des bâtiments qui seront présents sur place avec les grandeurs de chacun et leur type de revêtement. Une copie de l'avis au ministre et des attestations signées et envoyées au ministère de l'Environnement et de la Lutte contre les changements climatiques, de la Faune et des Parcs.																																		
																																		\perp
																																	4	4
_																																_	_	4
																																4	-	4
\vdash			H																													\dashv	+	\dashv
\vdash																																\dashv	+	\dashv
\vdash																																\dashv	+	+
																																\dashv		+
																																\forall		\forall
																																		\forall
																																		\exists
																																		\Box
																																	_	_
																																4		4
																																4	_	\dashv
\vdash																																-	+	\dashv
\vdash																																\dashv	+	\dashv
\vdash																																\dashv	+	+
																																\dashv	+	+
																																		\forall
Т																																		寸
																																_		_
				– D																														
Je, soussigné(e), déclare que les renseignements ci-haut fournis sont véridiques et complets.																																		
Sig	gné	à _															_, C	e _		^e jo	ur (du r	noi	s de	e					 	 2	20_		
Sig	gna	tur	e d	u re	au	éra	nt :	Signé à, cee jour du mois de20 Signature du requérant :																										

Veuillez noter que la MRC se réserve le droit de na pas donner suite à toute demande incomplète.



SECTION 5 - DESCRIPTION DES TRAVAUX

Ce document ne donne pas l'autorisation d'effectuer les travaux mentionnés. Les permis et autorisations nécessaires devront être obtenus avant le début des travaux.

2023-08-24/MRCHCN