

Téléphone: (819) 438-2877
Télécopieur: (819) 438-2364
info@grandremous.ca

-> Propriétaire	-> Requérent
Nom	Nom
Adresse	Adresse
Municipalité	Municipalité
Province Pays CP	Province Pays CP
Téléphone () - Tél.2 () -	Téléphone () - Tél.2 () -
Télécopieur () -	Télécopieur () -
Licence RBQ Licence NEQ	Licence RBQ Licence NEQ

-> **Exécutant des travaux** Propriétaire []* ou Donneur d'ouvrage []*
*Si même que le "Propriétaire", ne Entrepreneur licencié [] Gestionnaire de projet []
pas remplir cette section

Nom		
Adresse	Licence RBQ	Licence NEQ
N° civique Type et nom de voie		CP
Municipalité	Appartement	Téléphone 1
Province Pays		() -
		Téléphone 2
		() -
Courriel		Télécopieur
		() -

-> **Emplacement des travaux** *Si même que le "Propriétaire", ne pas remplir cette section

N° civique Type et nom de voie		
Municipalité	Appartement	CP
N° Matricule apparaissant au rôle	N° lot 1	Frontage
N° lot 2	N° lot 3	Profondeur
Désignation secondaire		Superficie
Nom du cadastre	Zone agricole	Zone municipale

-> **Caractéristiques du chantier**

Valeur estimée des travaux	Date de début des travaux	Date de fin des travaux
\$	/ /	/ /
Description du bâtiment ou des travaux :		

MUNICIPALITÉ DE GRAND-REMOUS
1508, route Transcanadienne
GRAND-REMOUS (QUEBEC) J0W 1E0

Téléphone: (819) 438-2877
Télécopieur: (819) 438-2364
info@grandremous.ca

CERTIFICAT D'AUTORISATION DE
DÉPLACEMENT

N° demande	Ouverture	Page
	/ /	D 2/5

Matricule	N° permis
-----------	-----------

-> Motifs de la demande et remarques

Initiales du fonctionnaire désigné _____ Initiales du requérant _____ Date _____

Téléphone: (819) 438-2877
Télécopieur: (819) 438-2364
info@grandremous.ca

-> QUESTIONS DIVERSES -----

----- RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX -----

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Lot cadastré?	[] OUI [] NON
	Si oui: Permis émis? Si oui, N° de permis: _____	[] OUI [] NON _____
	Si non: Opération cadastrale requise?	[] OUI [] NON
	Lot distinct?	[] OUI [] NON
	Contigu à une bande riveraine?	[] OUI [] NON
	Zone à mouvement de sol?	[] OUI [] NON
	Zone inondable?	[] OUI [] NON
	N° de zone municipale: _____	_____
	Patrimoniales? Si oui, N° de résolution: _____	[] OUI [] NON _____
	P.I.I.A.? Si oui, N° de résolution: _____	[] OUI [] NON _____
	P.A.E.? Si oui, N° de résolution: _____	[] OUI [] NON _____
	Dérogation mineure? Si oui, N° de résolution: _____	[] OUI [] NON _____
	Zone agricole?	[] OUI [] NON
	Si oui: Autorisation ou déclaration?	_____
	Document joint?	[] OUI [] NON
	Certificat du MDDEP (Environnement) requis?	[] OUI [] NON
	Document joint?	[] OUI [] NON
	Installation septique requise?	[] OUI [] NON
	Si oui: Permis émis? Si oui, N° de permis: _____	[] OUI [] NON _____
	Aqueduc?	[] OUI [] NON
	Égout sanitaire?	[] OUI [] NON
	Égout pluvial?	[] OUI [] NON
	Site contaminé?	[] OUI [] NON
	Si oui, N° d'attestation MDDEP: _____	_____

----- CLASSIFICATION DU BÂTIMENT -----

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Type:	_____

----- DÉTAILS SUR LE BÂTIMENT -----

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Bâtiment - Nombre d'étage(s):	_____
	Bâtiment - Nombre de chambre(s) à coucher:	_____
	Bâtiment - Façade:	_____ Mètres
	Bâtiment - Arrière:	_____ Mètres
	Bâtiment - Côté gauche:	_____ Mètres
	Bâtiment - Côté droit:	_____ Mètres

----- AUTRES CONDITIONS À VÉRIFIER -----

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Lieu du déplacement:	_____
	Date prévue:	201 / /
	Durée du trajet:	_____

Initiales du fonctionnaire désigné _____ Initiales du requérant _____ Date _____

MUNICIPALITÉ DE GRAND-REMOUS
1508, route Transcanadienne
GRAND-REMOUS (QUEBEC) J0W 1E0

CERTIFICAT D'AUTORISATION DE
DÉPLACEMENT

N° demande	Ouverture	Page
	/ /	D 4/5

Téléphone: (819) 438-2877
Télécopieur: (819) 438-2364
info@grandremous.ca

Matricule	N° permis
-----------	-----------

Autorisations requises par les autorités
publiques et compagnies de services fournies? OUI NON

Plan(s) - Requis ? OUI NON

Plan(s) - Fourni(s) ? OUI NON 201 / /

Plan(s) d'implantation - Requis ? OUI NON

Plan(s) d'implantation - Fourni(s) ? OUI NON 201 / /

Plan(s) de localisation - Requis ? OUI NON

Plan(s) de localisation - Fournis ? OUI NON 201 / /

Rapport(s) agronomique(s) - Requis? OUI NON

Rapport(s) agronomique(s) - Fournis? OUI NON 201 / /

Initiales du fonctionnaire désigné _____ Initiales du requérant _____ Date _____

