



Ville d'Hudson/Town of Hudson  
Service d'urbanisme/Planning department  
64 Cedar, Hudson  
J0P 1H0

Téléphone: (450) 458-0222  
Télécopieur: (450) 458-0241

## ***Demande de permis***

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

Saisie par: \_\_\_\_\_

Type de permis: **Ouvrage de captage des eaux souterraines**

### **Identification**

#### **Propriétaire**

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_

#### **Requérant**

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_

### **Emplacement des travaux**

Adresse: \_\_\_\_\_  
No. lot: \_\_\_\_\_  
Zone(s): \_\_\_\_\_  
Matricule: \_\_\_\_\_  
Service: \_\_\_\_\_

### **Travaux**

#### **Entrepreneur**

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Tél.: \_\_\_\_\_  
Télec.: \_\_\_\_\_  
No RBQ: \_\_\_\_\_

#### **Responsable**

Nom: \_\_\_\_\_  
Tél.: \_\_\_\_\_  
Date début des travaux: \_\_\_\_\_  
Date prévue fin des travaux: \_\_\_\_\_  
Date fin des travaux: \_\_\_\_\_  
Valeur des travaux: \_\_\_\_\_

**Ouvrage de captage des eaux souterraines****Ouvrage de captage d'eau souterraine**Capacité estimée: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/jourDestinée à la consommation humaine: **Zone inondable**Aucune zone:  Zone inondable à récurrence 0-20 ans:  Zone inondable à récurrence 20-100 ans: **Localisation de l'ouvrage de captage**

Distance de:

Système étanche de traitement des eaux usées (fosse septique): \_\_\_\_\_ m

Système non-étanche de traitement des eaux usées (champ d'épuration): \_\_\_\_\_ m

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

Parcelle en culture: \_\_\_\_\_ m

**Spécifications de construction de l'ouvrage de captage prévu**

Type d'ouvrage: \_\_\_\_\_

Tubage: \_\_\_\_\_

Diamètre intérieur: \_\_\_\_\_ cm Scellement étanche et durable (espace annulaire): 

Longueur: \_\_\_\_\_ m

Profondeur: \_\_\_\_\_ m

Hauteur: \_\_\_\_\_ cm

Documents requis	Reçu	Date réception
Demande dûment remplie	<input type="checkbox"/>	
Implantation projetée	<input type="checkbox"/>	
Localisation des systèmes septiques	<input type="checkbox"/>	

**Description des travaux****Signature du demandeur**

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_