



Municipalité de Très-Saint-Rédempteur
769, route Principale
Très-Saint-Rédempteur (Québec) J0P 1P1
Tél. : (450) 451-5203 Fax : (450) 451-8894

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION POUR L'AMÉNAGEMENT D'UN ACCÈS À UN TERRAIN

No de demande : _____

No matricule : _____

TYPE DE TRAVAUX			
Nouvel accès/ponceau :		Remplacement d'un accès ou ponceau existant :	
Réparation d'un accès ou ponceau existant :		Autre :	

IDENTIFICATION			
Propriétaire		Requérant	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Adresse :		Adresse :	
Téléphone :		Téléphone :	
Télécopieur :		Télécopieur :	
Courriel :		Courriel :	
Numéro de licence RBQ		Numéro de licence RBQ	
Numéro NEQ		Numéro NEQ	

EXÉCUTANT DES TRAVAUX			
Nom :		Téléphone :	
Prénom :		Télécopieur :	
Adresse :		Numéro de licence RBQ	
Courriel :		Numéro NEQ	

EMPLACEMENT DES TRAVAUX			
Adresse :			
Numéro de lot		Matricule :	
Frontage :		Superficie :	
Profondeur :		Zone :	

Compléter au verso 

DESCRIPTION DES TRAVAUX	
Accès existant	
Existe-t-il en ce moment un ou plusieurs ponceau ou voie d'accès ?	
Si oui, combien ?	
Aménagé en quelle année ?	
Quel est le diamètre du ponceau en place ?	
Comptez-vous conserver le/les accès existants ?	
Nouvel accès	
Pour quelle raison désirez-vous aménager un nouvel accès à la propriété ?	
Quel sera le diamètre du ponceau ?	
Quelle sera la longueur du ponceau ?	
Quelle sera la largeur de l'accès ?	
Quel sera le matériel de revêtement de l'accès ?	
Une fois les travaux complétés, combien de voies d'accès seront en place pour cette propriété ?	
Les travaux nécessiteront-ils d'abattre un ou plusieurs arbres ?	

DOCUMENTS JOINTS À LA DEMANDE			
Plan d'implantation		Plan du ponceau ou de l'accès	
Réalisé par :		Réalisé par :	
Téléphone :		Téléphone :	
Numéro (minutes) :		Numéro de plan :	
Autres documents joints			
Précisez :			

DÉCLARATION ET SIGNATURE DU REQUÉRANT
Je, _____ soussigné, déclare que les renseignements ci-haut donnés sont exacts et que si le permis demandé m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.
Signé à _____ ce ____ jour de _____
Signature _____

Zones ombragées réservées à l'administration

SECTION RÉSERVÉE À LA MUNICIPALITÉ		
Date de réception :	Reçu par :	Demande complète le :
Approuvé le :	Refusé le :	Par :
Signature de l'employé :	Date :	