

**Formulaire de demande de certificat**

Travaux dans une bande riveraine

**Espace réservé à l'administration :**

|                   |  |                     |  |
|-------------------|--|---------------------|--|
| N° de matricule : |  | N° de demande :     |  |
| Reçu par :        |  | Date de réception : |  |

**Date de la demande :**
**1. Identification du propriétaire**

|             |  |               |  |
|-------------|--|---------------|--|
| Nom :       |  |               |  |
| Adresse :   |  |               |  |
| Ville :     |  |               |  |
| Province :  |  | Code postal : |  |
| Téléphone : |  | Cellulaire :  |  |
| Courriel :  |  |               |  |

**2. Identification du requérant (si différent du propriétaire – fournir une procuration)**

|             |  |               |  |
|-------------|--|---------------|--|
| Nom :       |  |               |  |
| Adresse :   |  |               |  |
| Ville :     |  |               |  |
| Province :  |  | Code postal : |  |
| Téléphone : |  | Cellulaire :  |  |
| Courriel :  |  |               |  |

**3. Description des travaux**

|                             |                                     |  |                                       |
|-----------------------------|-------------------------------------|--|---------------------------------------|
| Adresse :                   |                                     |  |                                       |
| N° de lot :                 |                                     |  |                                       |
| Emplacement :               | <input type="checkbox"/> Cour avant | <input type="checkbox"/> Cour latérale | <input type="checkbox"/> Cour arrière |
| <b>Nature des travaux :</b> |                                     |  |                                       |
|                             |                                     |  |                                       |
|                             |                                     |  |                                       |
|                             |                                     |  |                                       |
|                             |                                     |  |                                       |
| Date de début des travaux : |                                     |  |                                       |
| Date de fin des travaux :   |                                     |  |                                       |
| Valeur des travaux :        | \$                                  |  |                                       |

**4. Identification sur l'exécutant des travaux**

|                        |  |             |  |
|------------------------|--|-------------|--|
| Nom de l'entrepreneur: |  | N° de RBQ : |  |
| Nom du responsable :   |  |             |  |
| Téléphone :            |  |             |  |

**5. Documents à fournir pour l'analyse de votre demande**
**Veillez cocher les documents fournis\* :**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Un plan à une échelle de 1 :200 montrant la localisation précise des travaux  |
| <input type="checkbox"/> | Un plan à l'échelle préparé par un arpenteur-géomètre et décrivant les limites de la ligne des hautes eaux, les cotes d'élévation du terrain, incluant au pourtour de l'implantation projetée, des zones inondables 0-20 ans et 20-100 ans et les limites des milieux humides |
| <input type="checkbox"/> | Des plans d'aménagement suffisamment précis pour permettre la compréhension des caractéristiques du projet  |
| <input type="checkbox"/> | Dans le cas où des mesures d'immunisation doivent être effectuées, une attestation d'un ingénieur ou d'un technologue à l'effet que les exigences du règlement de zonage sont satisfaites à l'égard des constructions, ouvrages ou travaux projetés                           |
| <input type="checkbox"/> | Paiement des frais de <b>50\$</b> requis  |

\* Tous ces documents sont nécessaires pour procéder à l'étude de votre demande.

## 6. Déclaration du requérant

Le soussigné déclare que les renseignements précédents sont exacts et complets et s'engage à déposer tous les documents requis à la demande des services concernés. Le soussigné déclare également avoir pris connaissance de la procédure et de la réglementation municipale applicable en vigueur. Enfin le soussigné comprend que le présent formulaire ne constitue pas une demande de certificat d'autorisation.

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Signature du requérant : |  |
| Nom et prénom :          |  |
| Date :                   |  |

Pour procéder à l'ouverture de votre demande, vous devez vous présenter à nos bureaux avec le présent formulaire et tous les documents indiqués à la case 5 ou vous pouvez envoyer l'ensemble de ces documents accompagnés du formulaire complété par la poste. Aucune demande envoyée par courriel ou incomplète ne pourra être traitée.

**Ville de Terrebonne**

**Direction de l'urbanisme durable**

**790, rue Saint-Pierre, Terrebonne (Québec) J6W 1E4**

**Téléphone : 450 471-3008**