

A SERVICE DE L'URBANISME

INFORMATIONS DEMANDEUR

REQUÊTE #

PROPRIÉTAIRE (ou personne mandatée)

ADRESSE

VILLE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE

LOCALISATION CONSTRUCTION

CIVIQUE

RUE

NO LOT :

MATRICULE

ENTREPRENEUR EXCAVATION:

IMMEUBLE / USAGE

Résidentiel

Résidentiel 6 logements et plus

Commercial

Industriel

SIGNATURE PROPRIÉTAIRE

DATE (AAAA/MM/JJ):

No PERMIS :

PAIEMENT EFFECTUÉ :

MONTANT:

Oui Non

\$

B SERVICE DU GÉNIE

DÉTAILS DES TRAVAUX (Résidentiel moins de 6 logements)

	ÉGOUT SANITAIRE	ÉGOUT PLUVIAL	AQUEDUC
Matériau	<input type="checkbox"/> DR 28 <input type="checkbox"/> DR 35	<input type="checkbox"/> DR 28 <input type="checkbox"/> DR 35	<input type="checkbox"/> CUIVRE «K» mou <input type="checkbox"/> DR 18
Diamètre	<input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 125 <input type="checkbox"/> 150	<input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 125 <input type="checkbox"/> 150	<input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> _____
Cheminée d'accès	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Regard	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Évacuation pluviale	<input type="checkbox"/> Égout pluvial <input type="checkbox"/> Égout sanitaire	<input type="checkbox"/> Terrain	

Liste des appareils raccordés (autre que les appareils standards)

Aucun _____

Documents demandés Oui Non

Documents déposés Oui Non

DÉTAILS DES TRAVAUX (Résidentiel 6 logements, commercial ou industriel)

DOCUMENTS REQUIS		DÉPOSÉS	
<input type="checkbox"/>	Deux (2) copies de plan et calcul du réseau de drainage souterrain du stationnement signé et scellé par un ingénieur membre de l'ordre des ingénieurs du Québec	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/>	Deux (2) copies du plan d'implantation du bâtiment et du stationnement, incluant la localisation des branchements d'égouts	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/>	Une évaluation des débits et des caractéristiques de ses eaux ainsi que deux (2) copies du plan à l'échelle du système de plomberie et du branchement de services, signé et scellé par un ingénieur membre de l'ordre des ingénieurs du Québec	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/>	Autres documents: _____	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Disponibilité services et estimation

Date (AAAA-MM-JJ) _____ / _____ / _____

Égout sanitaire Égout pluvial Aqueduc

Estimation des coûts (montant): _____ \$

C SERVICE DES FINANCES

Date (AAAA-MM-JJ) _____ / _____ / _____

Paiement effectué: Oui Non

Dépôt avant les travaux d'un montant équivalent à 20% du coût estimé des travaux

\$

D SERVICE DES OPÉRATIONS

Raccordement travaux et coût					
Date (AAAA-MM-JJ)	_____ / _____ / _____	Travaux effectués : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Suspendus <input type="checkbox"/> Annulés			
Utilisation pelle:	(135\$/hrs)	Nombre d'heures	<input type="text"/>	hrs	<input type="text"/>
Utilisation camions	(65\$/hrs) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	Nombre d'heures	<input type="text"/>	hrs	<input type="text"/>
Utilisation chargeuse	(120\$/hrs)	Nombre d'heures	<input type="text"/>	hrs	<input type="text"/>
Utilisation journalier	(45\$/hrs) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	Nombre d'heures	<input type="text"/>	hrs	<input type="text"/>
Surveillance	(45/hrs)	Nombre d'heures	<input type="text"/>	hrs	<input type="text"/>
Matériaux	(200\$/m)	Longueur du raccord	<input type="text"/>	m	<input type="text"/>
Remplissage	Hauteur des conduites:	<input type="checkbox"/> 7': 225\$/m	<input type="checkbox"/> 8': 275\$/m	<input type="checkbox"/> 9': 335\$/m	
		<input type="checkbox"/> 10': 400\$/m	<input type="checkbox"/> 11': 470\$/m	<input type="checkbox"/> 12': 548\$/m	
	Longueur du raccord:	<input type="text" value="4"/>	m		<input type="text"/>
Pavage	(205\$/tsi)	Tonnage requis	<input type="text" value="12"/>	tsi	<input type="text"/>
COÛT FACTURABLE :					<input type="text"/>

E SERVICE DES FINANCES

Date (AAAA-MM-JJ)	_____ / _____ / _____	
Paielement final:	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Montant : <input type="text"/>

F SERVICE DES OPÉRATIONS

INSPECTION / CONFORMITÉ					
	Matériau	Diamètre	Cheminée d'accès	Regard	Évacuation pluviale
ÉG. SANITAIRE	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Égout pluvial
ÉG. PLUVIAL	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Égout sanitaire
					<input type="checkbox"/> Terrain
	Matériau	Diamètre	COMPTEUR D'EAU	JOINT ENTRE DU ROBINET ET BÂTIMENT	
AQUEDUC	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
DISJONCTION REQUISE À LA LIMITE DE L'EMPRISE DE RUE			<input type="checkbox"/> Égout sanitaire	<input type="checkbox"/> Égout pluvial	<input type="checkbox"/> Aqueduc
DISJONCTION REQUISE DANS L'EMPRISE DE RUE			<input type="checkbox"/> Égout sanitaire	<input type="checkbox"/> Égout pluvial	<input type="checkbox"/> Aqueduc

COMMENTAIRES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CROQUIS & LOCALISATION SERVICE

Date (AAAA-MM-JJ) _____ / _____ / _____ INSPECTION PAR: _____