



**Municipalité
de Saint-Robert**

666, chemin de Saint-Robert, C.P. 150
Saint-Robert (Québec) J0G 1S0

DEMANDE D'ACCÈS À UNE ROUTE

COMMENT PROCÉDER POUR OBTENIR VOTRE PERMIS

- ▶ Veuillez suivre chacune des étapes du présent formulaire ;
- ▶ Veuillez déposer votre formulaire dûment complété, signé et daté, au bureau de la Municipalité de Saint-Robert au 666, chemin de Saint-Robert;
- ▶ L'inspecteur municipal communiquera avec vous lorsque le permis sera prêt.

IMPORTANT

Pour obtenir un permis d'accès à la propriété ou la fermeture d'un fossé, vous devez obligatoirement avoir complété le présent formulaire et remettre tous les documents exigés, lesquels doivent être en conformité avec le règlement municipal en vigueur. L'inspecteur municipal se réserve le droit d'exiger tous documents ou renseignements supplémentaires pouvant lui permettre une meilleure compréhension de votre projet. Prenez note qu'une demande incomplète peut retarder l'émission du permis et que des informations erronées peuvent annuler votre demande (ou rendre votre permis non conforme). Ce formulaire ne constitue en aucun cas un permis, ni une autorisation.

1 IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

| | | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|---|-----|
| Nom complet: | | | |
| Adresse complète: | | | |
| No. de téléphone: | () | () | () |
| Propriétaire <input type="checkbox"/> | Locataire <input type="checkbox"/> | Représentant du propriétaire <input type="checkbox"/> | |

Si représentant du propriétaire, une procuration est requise

2 IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE

| | | | |
|-------------------|-----|-----|-----|
| Nom complet: | | | |
| Adresse complète: | | | |
| No. de téléphone: | () | () | () |

3 IDENTIFICATION DU SITE

| | | | |
|-------------------|--|--|--|
| Adresse complète: | | | |
| No. de lot (s): | | | |
| Zonage municipal: | | | |
| No. de matricule: | | | |

4 IDENTIFICATION DE L'EXÉCUTANT DES TRAVAUX

| | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|-----|
| Propriétaire <input type="checkbox"/> | Entrepreneur <input type="checkbox"/> | Autre : <input type="checkbox"/> | |
| Nom complet: | | | |
| Adresse complète: | | | |
| No. de téléphone: | () | () | () |
| No. permis RBQ: | | | |

5 TYPE DE DEMANDE

Construction Élargissement Réparation / Modification Déplacement

| | |
|---|--|
| TYPE D'ENTRÉE: Résidentiel <input type="checkbox"/> (Nombre de logements : 1 - 2 - 3 - 4) Public <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> | FERMETURE DE FOSSÉ : Fossé <input type="checkbox"/> Cours d'eau <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> _____ |
|---|--|


Description des travaux à réaliser :

| | |
|--|--|
| Dimensions du ponceau : Diamètre : _____ mm Longueur : _____ m | Protection du ponceau contre l'érosion Engazonnement: <input type="checkbox"/> Empierrement : <input type="checkbox"/> |
|--|--|

Boîte aux lettres requise : Non Oui (L'installation doit être conforme à la norme du ministère des Transports et de Postes Canada)

Fermeture de fossé : longueur : _____ m

Début des travaux : _____ Fin des travaux : _____



6 SIGNATURE ET DATE DE LA DEMANDE

Je déclare que les informations ci-haut mentionnées sont exactes et que je me conformerai aux dispositions du règlement municipal en vigueur et aux lois pouvant s'y rapporter. Je comprends qu'il est interdit de débiter les travaux sans l'obtention du permis et que cette demande ne constitue, en aucun cas, une autorisation.

Signature : _____ Date : _____