

Demande # : _____

Le dépôt d'une demande d'intervention (formulaire, documents, paiement) peut se faire en ligne (PEL), en personne ou par la poste à l'adresse indiquée au bas du formulaire. Tous les plans doivent être déposés en 1 copie papier, ainsi qu'une version électronique en format PDF sur une clé USB (si en personne ou par la poste). Afin d'avoir une bonne compréhension de la demande d'intervention, vous pouvez joindre des photos localisées ainsi qu'une photo aérienne des lieux. Le traitement d'une demande débute lorsque tous les documents ont été reçus et que le paiement a été effectué (débit, chèque ou argent).

1. Localisation

| | |
|-----------|------------------|
| Adresse : | Numéro de lots : |
|-----------|------------------|

2. Renseignements sur l'identité du ou des propriétaires

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

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

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

3. Renseignements sur l'identité du requérant (si différent du propriétaire)

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

4. Description du projet :

4.1. Type de travaux

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Construction, réparation ou entretien d'une clôture <input type="checkbox"/> Construction, réparation ou entretien d'un fossé de drainage | <input type="checkbox"/> Construction, réparation ou entretien d'un fossé mitoyen <input type="checkbox"/> Découvert |
|---|---|

4.2. Étendue des travaux : _____ **m**

4.3. Coût estimé du projet (avant taxes) : _____ **\$**

4.4. Part estimée des propriétaires touchés : _____ **%**

4.5. Dans le cas d'un fossé de drainage, estimé des superficies drainées des propriétés concernées : _____ **ha**

4.6. Description détaillée et croquis au verso (section obligatoire) :

Description détaillée :

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Croquis :

| |
|--|
| |
|--|

5. Signature du requérant :

| | |
|--|--------|
| | Date : |
|--|--------|

6. Coût pour le dépôt d'une demande d'intervention (non remboursable) : 650.00 \$

Confection de l'ordonnance (incluant inspection et rapport) (si nécessaire) : 650.00 \$