



FORMULAIRE DE DEMANDE

CERTIFICAT D'AUTORISATION

Travaux en bande riveraine

COORDONNÉES DU REQUÉRANT

Nom: _____ Téléphone: _____
Adresse: _____ Cellulaire: _____
_____ Courriel: _____

SITE DES TRAVAUX

Adresse: _____
 Mêmes coordonnées que le requérant Matricule: _____
Lot : _____

COORDONNÉES DE L'ENTREPRENEUR

Travaux réalisés par : Propriétaire Entrepreneur
Compagnie : _____ Licence RBQ : _____
Adresse : _____ Téléphone : _____
_____ Cellulaire: _____
Chargé projet : _____ Courriel : _____

USAGE ET TYPOLOGIE

Usage : Résidentiel Commercial Institutionnel
 Industriel Agricole Autre : _____
Structure: Isolée Jumelée En rangée
Nombre de locaux ou de logements : _____

CARACTÉRISTIQUES DES TRAVAUX

Superficie : _____ Stabilisation du sol : Perrés
Espèces végétales ajoutées: _____ Gabions
_____ Murs de soutènement
Espèces végétales à couper : Oui Non Autres caractéristiques : _____
Si oui, quelles espèces _____
Quantité : _____

La municipalité de Saint-Thomas recommande fortement de contacter un professionnel pour s'informer de l'éligibilité des travaux à réaliser, en vertu de la *Loi sur la qualité de l'environnement*.

DÉLAIS ET COÛTS

Coût estimé des travaux : _____ Date de début des travaux : _____
Date de fin des travaux : _____

SIGNATURE

Signature: _____ Date: _____