



## FORMULAIRE DE DEMANDE TERRE DE REMPLISSAGE

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR	
Nom et prénom du demandeur	
Adresse postale	Code postal
Ville	N° Téléphone
Adresse électronique @	N° Cellulaire
<small>SI LE DEMANDEUR N'EST PAS LE PROPRIÉTAIRE : Joindre une procuration signée par le propriétaire</small>	
<small>PROPRIÉTAIRE RÉCENT : Joindre une copie de l'acte notarié</small>	

EMPLACEMENT DES TRAVAUX	
Adresse	N° de lot (cadastre du Québec)
USAGE ACTUEL :	<input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Terrain vacant <input type="checkbox"/> Autre : _____
TERRAIN RIVERAIN À UN LAC/COURS D'EAU OU MILIEU HUMIDE :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non              TERRAIN COMPORTANT DES PENTES : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

DESCRIPTION DES TRAVAUX DE REMPLISSAGE	
TYPE DE TRAVAUX :	<input type="checkbox"/> Remblai de moins de 0,60 mètre <input type="checkbox"/> Remblai de plus de 0,60 mètre*
EMPLACEMENT :	<input type="checkbox"/> Cour avant <input type="checkbox"/> Cour arrière <input type="checkbox"/> Cour latérale
QUANTITÉ ET VOLUME :	
<p><b>La demande doit être accompagnée d'une copie du certificat de localisation ou d'un plan projet d'implantation,</b> préparé par un arpenteur géomètre indiquant la dimension du terrain, la localisation des constructions, bâtiments ou ouvrages, incluant ses dimensions, les marges d'implantation et présentant, s'il y a lieu, tout élément susceptible d'affecter les travaux, notamment : la topographie, les servitudes, les bâtiments, les allées de circulation et d'accès, les espaces de stationnement, les infrastructures, les lignes de transmission électrique, les installations sanitaires, les installations de prélèvement d'eau et systèmes de géothermie, la ligne des hautes eaux, les milieux humides, etc.</p>	

*(\*) : Veuillez prendre note que toute opération de remblai de plus de 0,60 mètre doit faire l'objet d'un certificat d'autorisation.*

SIGNATURE DU DEMANDEUR	
Je, soussigné, déclare que les renseignements précédents sont exacts et complets et que je me conformerai aux dispositions des règlements d'urbanisme en vigueur.	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> <p><b>SIGNATURE DU DEMANDEUR</b></p>
Date de la demande  <small>Jour / Mois / Année</small>	

**MUNICIPALITÉ DU VILLAGE DE VAL-DAVID**  
**2579, RUE DE L'ÉGLISE, VAL-DAVID (QUÉBEC) J0T 2N0**  
**TÉLÉPHONE : 819 324-5678 POSTE 4223 TÉLÉCOPIEUR 819 322-6327**  
**www.valdavid.com**