



FORMULAIRE DE DEMANDE

Branchement des services

AQUEDUC ET D'ÉGOUT

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

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 : _____

DEMANDE DE BRANCHEMENT	
Pour les services suivants : <input type="checkbox"/> AQUEDUC <input type="checkbox"/> ÉGOUT <input type="checkbox"/> LES SERVICES SONT DÉJÀ EN PLACE	<p style="text-align: center; font-size: small;">Veuillez indiquer sur le terrain, à l'aide d'un piquet de bois, l'emplacement exact où vous aimeriez avoir l'entrée d'aqueduc et d'égout. Nous vous suggérons fortement de ne pas installer les entrées de services à l'intérieur de l'aire de stationnement</p>
Veuillez fournir une copie du plan projet d'implantation ou du certificat de localisation du terrain préparé par un arpenteur-géomètre	

À défaut de fournir une copie du plan d'implantation ou du certificat de localisation du terrain, veuillez nous indiquer clairement à l'aide d'un croquis l'emplacement approximatif où vous aimeriez avoir l'entrée d'aqueduc et d'égout en démontrant à vol d'oiseau la rue, le bâtiment et l'aire de stationnement de votre immeuble :
CROQUIS

SIGNATURE DU DEMANDEUR	
Je, soussigné, déclare que les renseignements précédents sont exacts et complets et que je me conformerai aux dispositions des règlements municipaux en vigueur.	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
Date de la demande	SIGNATURE DU DEMANDEUR
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> _____ _____ </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> _____ _____ </div>

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION MUNICIPALE	
DEMANDE TRANSMISE AU SERVICE DES TRAVAUX PUBLICS EN DATE DU :	DATE DE BRANCHEMENT PRÉVU :

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