



Municipalité de Sainte-Geneviève-de-Batiscan

30, rue St-Charles
Sainte-Geneviève-de-Batiscan (Québec)
G0X 2R0
Tel: (418) 362-2078 # 2257
Fax: (418) 362-2111

Demande de certificat d'installation d'une clôture

Section 1: Informations générales

Nom du (des) requérant(s): _____

Êtes-vous propriétaire? ☐ Oui ☐ Non Si non, procuration annexée à la demande? ☐ Oui ☐ Non
Si vous n'êtes pas propriétaire une procuration est obligatoire de la part du propriétaire pour qu'il vous autorise à faire la demande de permis.

Adresse postale: _____

Numéro de téléphone: () _____

Autre numéro de téléphone: () _____

Numéro de télécopieur: () _____

Courriel : _____

Section 2: Identification de l'emplacement

Adresse des travaux:

☐ Même

☐ Autre: _____

Est-ce que le terrain est situé en bordure d'un cours d'eau, lac, ou milieu humide? ☐ oui ☐ non

Section 3: Responsable des travaux

☐ Propriétaire (*continuez à la section 4*)

☐ Entrepreneur: ☐ Autre :

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code postal: _____

Numéro de téléphone: () _____

Numéro de télécopieur: () _____

No. RBQ: _____

Veillez noter que la Municipalité dispose de 30 jours pour émettre le permis
Toute demande incomplète ne sera pas traitée

Section 4: Description de la clôture

Longueur : _____ Hauteur : _____

Hauteur entre le sol et le dessous de la clôture : _____

Finition de la clôture : _____

Allez-vous mettre une clôture en cour avant ? ☐ oui ☐ non

Si oui, quels sera la hauteur ? _____ (*faire un croquis*)

Implantation (*faire un plan*):

Distance entre la maison et la clôture : _____

Distance entre la clôture et cour d'eau, ruisseau, lac, etc...: _____

Distance entre la clôture et la ligne de terrain avant: _____

Distance entre la clôture et la ligne de terrain gauche: _____

Distance entre la clôture et la ligne de terrain droite: _____

Distance entre la clôture et la ligne de terrain arrière: _____

Distance entre la clôture et la fosse septique: _____

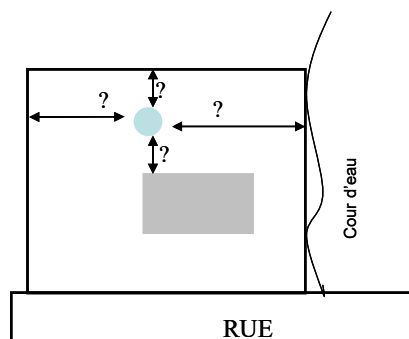
Distance entre la clôture et le champ d'épuration: _____

Distance entre la clôture et les autres bâtiments: _____

Coût des travaux: _____

Date de début des travaux: _____

Date de fin des travaux: _____



Plan d'implantation

Signature du demandeur

Signature du demandeur: _____

Date: _____

À l'usage de la Municipalité

Formulaire rempli et signé: ☐ oui ☐ non Reçu le: _____ par: _____

Plan de construction: ☐ oui ☐ non Reçu le: _____ par: _____

Plan d'élévation: ☐ oui ☐ non Reçu le: _____ par: _____