

## DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION POUR TRAVAUX DE FOSSÉS

11, rue Saint-Georges, Windsor (Québec) J1S 2L7  
 Téléphone : (819) 845-7888 poste 326  
[inspecteurbatiment@villedewindsor.qc.ca](mailto:inspecteurbatiment@villedewindsor.qc.ca)

TYPE DE TRAVAUX REQUIS	
	Canalisation de fossé
	Entrée charretière
	Autres :

GÉNÉRALITÉS	
Nom du propriétaire	
Nom du requérant	
Adresse des travaux	
Code postal	
Téléphone	
Date de début des travaux	
Durée des travaux	
Plans fournis	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

EXÉCUTION DES TRAVAUX		
Entrepreneur au projet	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/>
Nom de l'entreprise		
Adresse de l'entreprise		
Nom du responsable		
Téléphone		
Numéro RBQ		

NATURE DU PROJET		
<input type="checkbox"/> <b>CANALISATION</b>	<input type="checkbox"/> <b>ENTRÉE CHARRETIÈRE</b>	
Longueur :	Élévation	
Diamètre :	Amont	Aval
Matériaux :	Repère :	
Nom du regard/puisard :		

<input type="checkbox"/> <b>AUTRE PROJET</b>
Longueur :
Diamètre :
Matériaux :
Nom du regard/puisard

CROQUIS DE LOCALISATION (AJOUTER UN PLAN EN ANNEXE SI NÉCESSAIRE)



## DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION POUR TRAVAUX DE FOSSÉS

11, rue Saint-Georges, Windsor (Québec) J1S 2L7

Téléphone : (819) 845-7888 poste 326

[inspecteurbatiment@villedewindsor.qc.ca](mailto:inspecteurbatiment@villedewindsor.qc.ca)

### COUPE TYPE DE CANALISATION DE FOSSÉ (AJOUTER UN PLAN EN ANNEXE SI NÉCESSAIRE)

### SIGNATURE

Je m'engage à réaliser les travaux en respectant les spécifications de ce formulaire et des plans et devis autorisés. Je m'engage à aviser la Ville au moins vingt-quatre (24) heures avant le début des travaux. Les travaux seront inspectés durant les heures ouvrables de la Ville de Windsor. Je m'engage à assumer tous les frais de préparation de plans, de surveillance et de construction des travaux de drainage.

Propriétaire : \_\_\_\_\_

Date :

Requérant : \_\_\_\_\_

Date :