

DEMANDE DE CONSTRUCTION OU DE MODIFICATION D'UN ACCÈS À UNE ROUTE

Propriétaire :					
Adresse :					
Numéro(s) de téléphone :		Courriel :			
Mandataire/Entrepreneur :	<i>À compléter après l'inspection initiale</i>				
Adresse :					
Numéro(s) de téléphone :					
Type d'entrée :	<input type="checkbox"/> Résidentielle	<input type="checkbox"/> Commerciale	<input type="checkbox"/> Industrielle	<input type="checkbox"/> Agricole	<input type="checkbox"/> Institutionnelle
	<input type="checkbox"/> Nouvelle entrée	<input type="checkbox"/> Entrée temporaire	<input type="checkbox"/> Remplacement	<input type="checkbox"/> Modification de l'entrée existante	
N° de rôle de la propriété :					
Localisation de l'accès proposé :	N° de lot :		N° de plan/concession :		Ancien canton :
Adresse municipale de la propriété :	<i>(si différente de l'adresse du propriétaire)</i>				
Longueur du ponceau demandé	<i>(minimum 6 m et maximum 12 m)</i>				

Veillez fournir un schéma de la localisation de l'accès proposé ci-dessous. Veuillez indiquer la proximité par rapport aux limites de la propriété et aux autres entrées et indiquer la voie transversale la plus proche (distance par rapport à l'entrée).



Il est entendu que tous les travaux seront effectués et/ou modifiés aux frais du soussigné. Les travaux ne doivent pas commencer avant la délivrance d'un permis par la Municipalité de Nipissing Ouest, et il m'incombe de contacter la Municipalité pour toutes les inspections requises en vertu des présentes. Je reconnais par la présente que je suis responsable (en tant que propriétaire et/ou demandeur) de tout dommage, direct ou indirect, découlant de tout travail autorisé par la demande et je m'engage à indemniser et à dégager la Municipalité de Nipissing Ouest de toute responsabilité en ce qui concerne les pertes, les coûts ou les dommages liés aux travaux effectués.

Signature (propriétaire) :	Date :
Signature (mandataire/entrepreneur) :	Date :

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Droits :		Reçu n° :		N° de rôle de la propriété :	
DEMANDE/INSPECTION(S)					
Dépôt de non-achèvement/route endommagée		Signature :		Date :	
1 000,00 \$					
Dépôt rendu :		Signature :		Date :	
_____ \$					

DEMANDE n° :

20 ____ / ____

COMMENTAIRES DU SERVICE DE PLANIFICATION :

Zonage de la propriété :

La raison de l'entrée est une utilisation autorisée :

 OUI NON

Commentaires supplémentaires :

INSPECTION INITIALE (du lundi au jeudi de 7h30 à 15h) Appelez le 705-753-0952 ou envoyez un courriel à operations@westnipissing.ca

Date :

Nom de l'inspecteur :

Distance du site :

(1)

Direction :

Distance du site :

(2)

Direction :

COMMENTAIRES SUR LA DISTANCE DU SITE :**SIGNALISATION NÉCESSAIRE :** Oui Non**PONCEAU :**Pente : La même
 Piquet en place

Diamètre :

Profondeur du couvert :

Longueur :

Type :

Épaisseur :

Tirant :

Creusement de fossé nécessaire : (Décrivez la nature des améliorations de drainage requises, y compris la longueur, la profondeur, etc.)

Restauration nécessaire :

Autres exigences :

 Approuvé Non
approuvéRaison non approuvé :
(le cas échéant)

Signature du responsable des travaux publics / remplaçant désigné :

Date :

INSPECTION N° 2 - AVANT LE REMBLAYAGE (du lundi au jeudi de 7h30 à 15h) Appelez le 705-753-0952 ou envoyez un courriel à operations@westnipissing.ca

Date :

Détails de l'entrepreneur :

Nom, adresse, numéro de téléphone

PONCEAU : Assise Compactage par rapport à l'axe du tuyau Pente Tirant**REMARQUES ET COMMENTAIRES :**

Signature : Signature du responsable des travaux publics / remplaçant désigné :

Date :

INSPECTION FINALE (du lundi au jeudi de 7h30 à 15h) Appelez le 705-753-0952 ou envoyez un courriel à operations@westnipissing.ca Perré Tissu filtrant

État du tuyau :

 Bon Moyen Tirant**REMARQUES ET COMMENTAIRES :**

Signature du responsable des travaux publics / remplaçant désigné :

Date :