



FORMULAIRE -
 DEMANDE D'AUTORISATION /
 MUR DE SOUTÈNEMENT

Ville de Sainte-Anne-de-Bellevue
 109, rue Sainte-Anne
 Sainte-Anne-de-Bellevue, Qc H9X 1M2
 Téléphone : 514-457-5500
 Télécopieur : 514-457-6087
 Courriel : info@sadb.qc.ca

PROPRIÉTAIRE	
Nom du propriétaire ou mandataire autorisé :	
Adresse :	
Téléphone :	
Courriel :	

ENTREPRENEUR/ EXÉCUTANT	
Responsable de projet :	
Nom de la compagnie :	
Adresse :	
Téléphone :	
Courriel :	
Numéro RBQ :	

TRAVAUX	
Adresse de travaux :	
Date de début des travaux :	
Date prévue de fin des travaux :	
Coût (joindre l'estimation) :	

DESCRIPTION DES TRAVAUX	

JOINDRE À VOTRE DEMANDE

- ☐ Un plan de localisation du nouveau mur de soutènement à l'échelle;
- ☐ Copie du certificat de localisation;
- ☐ Coupe transversale illustrant la composition du muret et du mécanisme de drainage;
- ☐ Les élévations, devis, croquis et photos si nécessaire;
- ☐ Tout autre document nécessaire à l'évaluation de la demande;

FRAIS

Le paiement du permis (non remboursable)

- Construction ou remplacement d'un mur de soutènement : 65 \$
- Dépôt de dommage : 300 \$

L'occupation du domaine public est interdite sans une autorisation et l'entreposage de matériaux et d'équipements est interdit lors des travaux



FORMULAIRE -
DEMANDE D'AUTORISATION /
MUR DE SOUTÈNEMENT

Ville de Sainte-Anne-de-Bellevue
109, rue Sainte-Anne
Sainte-Anne-de-Bellevue, Qc H9X 1M2
Téléphone : 514-457-5500
Télécopieur : 514-457-6087
Courriel : info@sadb.qc.ca

DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Je soussigné, _____ certifie que les renseignements donnés dans le présent document et ses annexes sont à tous les égards vrais, exacts et complets.

Signature : _____ Date : _____

*Si la demande est conforme, le permis ou certificat, sera émis dans un délai de trente (30) jours à compter de la date à laquelle le dossier de la demande est complet.
Aucune demande incomplète ou non payée ne sera traitée.*

Ceci n'est pas une autorisation de commencer les travaux.

« Veuillez noter que la Ville de Sainte-Anne-de-Bellevue souscrit à une Politique de confidentialité, laquelle vous informe des fins et des modalités de traitement des renseignements personnels collectés et de vos droits quant à ces renseignements. Nous vous invitons à la lire attentivement en accédant au lien suivant https://ville.sainte-anne-de-bellevue.qc.ca/client_file/upload/pdf/Ville/reglement/Pol_GC-P-23-02_Politique-de-confidentialite-et-de-protection-des-renseignements-personnels-Loi_25.pdf. En remplissant ce formulaire, vous consentez à ce que la Ville de Sainte-Anne-de-Bellevue recueille certains renseignements personnels pour les fins de la demande associée au présent formulaire »