



MUNICIPALITÉ DE LAMBTON

230, rue du Collège
Lambton Qc. G0M 1H0
Téléphone : 418-486-7438
Télécopieur : 418-486-7440
Courriel : ibe@lambton.ca
www.lambton.ca

Certificat d'autorisation pour mur de soutènement

Propriétaire :

Requérant (si différent du propriétaire) :

Nom :	Nom :
Adresse :	Adresse :
Municipalité :	Municipalité :
Province :	Province :
Téléphone :	Téléphone :

Exécutant des travaux

* Si même que le "Propriétaire", ne pas remplir cette section

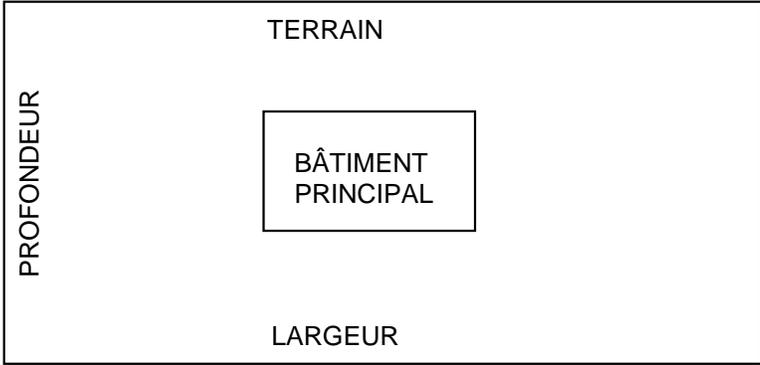
Propriétaire []
Entrepreneur licencié []

Nom :	No licence RBQ :
Adresse :	Téléphone 1 :
Municipalité :	Téléphone 2 :
Province :	Télécopieur :

Emplacement des travaux

N° civique :	Type et nom de voie (ex: rue, chemin) :
--------------	---

Localisation et dimensions du mur de soutènement

	Nombre de mur(s) : Hauteur du (des) mur(s) : Matériaux utilisés : Type de travaux Remblais [] OUI [] NON Déblais [] OUI [] NON Distance (en mètre) Du bâtiment principal : D'une infrastructure publique : D'un cours d'eau : D'un lac :
---	--

Caractéristiques du chantier

Valeur estimée des travaux : * (Main-d'œuvre et matériaux)	Date de début des travaux : Date de fin des travaux :
--	--

Déclaration du propriétaire ou du requérant * un scan de votre signature est autorisé

Je _____, soussigné(e) déclare que les renseignements donnés dans le présent document sont, à tous égards, vrais, exacts et complets.	
_____ Date	_____ Signature du propriétaire ou du requérant