



MUNICIPALITÉ DE SAINTE-URSULE

215, Rue Lessard
Sainte-Ursule (Québec)
J0K 3M0
Tél. : (819) 228-4345

DEMANDE DE BRANCHEMENT (AQUEDUC/ÉGOUT)

FAIRE PARVENIR AU SOINS DE L'ADMINISTRATION MUNICIPALE LE PRÉSENT FORMULAIRE DUMENT REMPLI
PRÉVOIR UN DÉLAI DE 48 HEURES

L'ACCEPTATION DE LA DEMANDE N'EST PAS AUTOMATIQUE ET PEUT ÊTRE REFUSÉE PAR LA MUNICIPALITÉ SI CETTE DERNIÈRE N'EST PAS JUSTIFIÉE OU CONFORME AUX LOIS ET RÈGLEMENTS EN VIGUEUR.

LA MUNICIPALITÉ DE SAINTE-URSULE FERA TOUT POUR TRAITER LA DEMANDE DANS LES PLUS BREFS DÉLAIS, CEPENDANT, ELLE NE PEUT GARANTIR DE FOURNIR LE SERVICE DANS LES DÉLAIS DEMANDÉS.

LA MUNICIPALITÉ NE PEUT ÊTRE TENUE RESPONSABLE POUR TOUT DOMMAGE SUBIT SUITE À UN DÉLAIS DE TRAITEMENT DE DEMANDE PAR UN PROPRIÉTAIRE OU CAUSÉ À SA PROPRIÉTÉ DURANT OU APRÈS LE RACCORDEMENT D'UN OU DES SERVICES.

UNE FACTURE D'UN MONTANT ÉQUIVALENT AU SERVICE DEMANDÉ VOUS SERA ENVOYÉ UNE FOIS CE DERNIER RENDU. LES TARIFS SONT PRÉVU AU RÈGLEMENT #419-24 ÉTABLISSANT UNE TARIFICATION POUR BIENS ET SERVICES MUNICIPAUX OU SES VERSIONS SUBSÉQUENTES.

Requérant et adresse postale

Nom, Prénom : _____

Adresse postale : _____

Municipalité : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : (_____) _____ - _____ Poste : _____

Courriel : _____

Lieu pour lequel vous désirez obtenir un raccordement de service

Même que requérant

Adresse : _____

Matricule ou #lot : _____

Utilisation prévue de la propriété : _____

Type de service(s) demandé(s) :

BRANCHEMENT AQUEDUC

BRANCHEMENT ÉGOUT

Date de branchement désiré : _____

Plombier : _____

RBQ Plombier : _____ # carte compétence : _____

Un responsable de la municipalité doit être présent sur les lieux lors du branchement.

INTERRUPTION DE SERVICE AQUEDUC

INTERRUPTION DE SERVICE ÉGOUT

Période d'interruption de service désiré : Du _____ au _____ 20____

Spéciations particulières

Déclaration

Par la présente, je, _____, propriétaire :
Assure que les informations fournies dans la présente demande sont exactes;
M'engage à respecter les lois et normes en vigueur en lien avec l'utilisation des services municipaux;
M'engage à payer les frais initiaux de raccordement applicable et reconnait que des frais d'utilisation me seront facturés à même mon comte de taxation annuel;
Date _____ Signature : _____

Espace réservé à l'usage de la Municipalité

Demande reçue le : _____ Par : _____
Montant de _____ \$
Approbation par le service d'urbanisme le : _____
Service effectué le : _____
Date de facturation : _____ # facture : _____
Ajout du service au rôle de taxation le : _____