



**MUNICIPALITÉ DU VILLAGE
DE ROXTON FALLS**

26, rue du Marché, Roxton Falls, Québec, J0H 1E0
Téléphone : 450-548-5790 -- Télécopieur: 450-548-5881
Courriel: roxton@roxtonfalls.ca

**FORMULAIRE DE DEMANDE
BRANCHEMENT AU RÉSEAU D'ÉGOUT PUBLIC**

IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE

Compléter en lettre moulées s.v.p.

Nom :	
Adresse :	Code postal :
Téléphone :	Cellulaire :

REQUÉRANT MEME QUE PROPRIÉTAIRE

Nom :	
Adresse :	Code postal :
Téléphone :	Cellulaire :

LOCALISATION DES TRAVAUX MEME ADRESSE QUE PROPRIÉTAIRE

Adresse:	Numéro de lot:
----------	----------------

NOUVEAU BRANCHEMENT REMPLACEMENT DE BRANCHEMENT REPARATION

Date des travaux :
Exécutant : <input type="checkbox"/> MEME QUE PROPRIÉTAIRE

CROQUIS: (S.V.P. faire un croquis de votre terrain ainsi que l'endroit où sera implanté le branchement.)

--

La tarification des travaux est établie en vertu du règlement #06-2015, relativement à la tarification des branchements d'égout privés au réseau d'égout de la Municipalité du Village de Roxton Falls.

Je soussigné, déclare que les renseignements ci-haut données sont exacts et que je me conformerai aux dispositions du règlement en vigueur.

Je reconnais que mon droit d'effectuer des travaux peut-être affecté par des servitudes établies par la loi ou par contrat. Malgré l'obtention du présent permis, je devrai m'assurer du respect de ces servitudes

En foi de quoi, j'ai signé à _____, ce ____ jour de _____ de l'an _____.

Signature du requérant : _____

Signature de l'officier responsable _____ Date : _____

Document à transmettre à la taxation S.V.P. (Lorsque les travaux seront complétés)