



**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](mailto:roxton@roxtonfalls.ca)

**FORMULAIRE  
DEMANDE D'EXÉCUTION DE TRAVAUX  
DANS L'EMPRISE D'UNE RUE MUNICIPALE**

**IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE**

*Compléter en lettres moulées s.v.p.*

Nom :	
Adresse :	Code postal :
Téléphone :	Cellulaire :

**REQUERANT**

**MEME QUE PROPRIÉTAIRE**

Nom :	
Adresse :	Code postal :
Téléphone :	Cellulaire :

**LOCALISATION DES TRAVAUX**

**MEME ADRESSE QUE PROPRIÉTAIRE**

Adresse:	Numéro de lot:
Est-ce une route du Ministère des Transport : _____ Obtention d'une autorisation du MTQ _____	

**FERMETURE POUR NOUVELLE ENTREE DE COUR**

**FERMETURE DE FOSSE**

Date du début des travaux :	Date de fin des travaux :
Entrepreneur :	<input type="checkbox"/> MEME QUE PROPRIÉTAIRE
Adresse de l'entrepreneur :	
No de téléphone de l'entrepreneur :	Cellulaire :

**INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES**

Longueur à fermer : _____ (mètres) Type de Ponceau : _____
Présence d'un trottoir : _____ <b>Ajout</b> : Monté en asphalte ___ ou Entrée charretière ___

CROQUIS: (S.V.P. faire un croquis de votre terrain ainsi que l'endroit où seront réalisés les travaux)

--

Je \_\_\_\_\_ atteste que j'ai pris connaissance des règlements suivants, soit : règlement #246-2001 réglant les travaux dans l'emprise des rues sur le territoire de la Municipalité du Village de Roxton Falls, ainsi que le règlement no. 05-2004 modifiant ce dernier.

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

Avant de fermer le fossé, l'inspecteur municipal devra vérifier la conformité des travaux. En tant que propriétaire, je suis entièrement responsable des conséquences ultérieures des travaux de fermeture et d'aménagement dans le fossé faisant partie intégrante de la Municipalité.

En foi de quoi, j'ai signé à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ de l'an \_\_\_\_\_.

Signature du requérant : \_\_\_\_\_

Signature de l'officier responsable \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_



**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](mailto:roxton@roxtonfalls.ca)

**RAPPORT DE L'INSPECTEUR  
TRAVAUX EXECUTES DANS L'EMPRISE D'UNE RUE MUNICIPALE**

Les travaux réalisés sont conforme à la demande de permis :  Oui  Non

SINON, voici les anomalies constatées et les corrections à apporter :

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Les anomalies doivent être corrigées au plus tard le \_\_\_\_\_  
à défaut de quoi, des procédures seront entreprises.

\_\_\_\_\_  
Inspecteur municipal

\_\_\_\_\_  
Date

**CERTIFICAT DE CONFORMITÉ DES TRAVAUX**

Je, soussigné, \_\_\_\_\_ inspecteur municipal,  
certifie que les travaux exécutés dans l'emprise de la rue à l'adresse suivante :

\_\_\_\_\_  
Sont conforme à la réglementation en vigueur.

\_\_\_\_\_  
Inspecteur municipal

\_\_\_\_\_  
Date :