



**SAINT-JACQUES  
LE-MINEUR**

91, rue Principale  
Saint-Jacques-le-Mineur  
Québec, J0J 1Z0

Téléphone : (450) 347-5446  
Télécopieur : (450) 347-5754  
Courriel : [amenagement@sjlm.ca](mailto:amenagement@sjlm.ca)

## MUNICIPALITÉ DE SAINT-JACQUES-LE-MINEUR

**Service des travaux publics**

Section réservée  
à la municipalité

N° de demande : \_\_\_\_\_

Matricule : \_\_\_\_\_

Zone : \_\_\_\_\_

# DEMANDE D'AUTORISATION OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC

## 1. IDENTIFICATION DU REQUÉANT

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

## 2. DESCRIPTION DE LA DEMANDE

### 2.1 IDENTIFICATION DU LIEU VISÉ PAR LA DEMANDE (rue, intersection, adresse)

\_\_\_\_\_

### 2.2 IDENTIFICATION DES USAGES VISÉS

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 2.3 DURÉE DE L'OCCUPATION

Date de début de l'occupation : \_\_\_\_\_ Durée totale : \_\_\_\_\_

Est-ce qu'il y aura une fermeture de rue ou privation d'accès ?  Non  Oui (Date(s) : \_\_\_\_\_)

## 3. ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

*Le demandeur s'engage à respecter le présent règlement et la propriété publique aux termes et conditions de la présente autorisation.*

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

**VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE SEULES LES DEMANDES COMPLÈTES QUI NOUS SERONT SOUMISES NUMÉRISÉES OU IMPRIMÉES SERONT TRAITÉES**