



**SAINT-JACQUES  
LE-MINEUR**

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

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

## MUNICIPALITÉ DE SAINT-JACQUES-LE-MINEUR

### DEMANDE D'INTERVENTION DU CONCILIATEUR-ARBITRE

#### 1. IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

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

#### 2. NATURE DE LA DEMANDE

- Construction, réparation ou entretien d'une clôture ou d'un fossé mitoyen
- Découvert agricole
- Travaux de drainage pour création, aménagement ou entretien d'un fossé de drainage

#### 3. LIEU VISÉ PAR LES TRAVAUX

Numéro(s) du/des lot(s) concerné(s) : \_\_\_\_\_

#### 4. JUSTIFICATION DE LA DEMANDE

---

---

---

---

---

---

---

---

## 5. NATURE DES TRAVAUX (vous pouvez également joindre tout document pertinent à la présente demande)

Croquis

Étendu des travaux : \_\_\_\_\_  Mètres  Pieds

Coût total anticipé des travaux : \_\_\_\_\_

La part estimée des propriétaires touchés par la présente demande : \_\_\_\_\_ %

*N.B. : Les coûts et la part estimée finaux relèveront du conciliateur-arbitre*

## 6. COMMENTAIRES

---

---

---

---

---

---

---

## 7. SIGNATURE

*Je déclare par la présente que les renseignements donnés ci-contre sont complets et exacts et m'engage à assumer les frais inhérents à la présente demande.*

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

**VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE SEULES LES DEMANDES COMPLÈTES SERONT TRAITÉES**