

## DÉCLARATION DE TRAVAUX SUITE À LA PRÉSENCE D'UN EMBÂCLE

### 1- IDENTIFICATION DU DOSSIER:

Date de la déclaration initiale (A2) \_\_\_\_\_

Cours d'eau visé

Cours d'eau: \_\_\_\_\_ Lot(s) visé(s): \_\_\_\_\_

Propriétaire(s) concerné(s) par les travaux

1- Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Tél: ( ) \_\_\_\_\_

2- Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Tél: ( ) \_\_\_\_\_

### 2- AVIS À L'AUTORITÉ RESPONSABLE DE LA SÉCURITÉ CIVILE

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

Nom de la personne contactée: \_\_\_\_\_ Tél: ( ) \_\_\_\_\_

Fonction de la personne contactée: \_\_\_\_\_

Avis de cette personne:  Favorable au démantèlement  Défavorable au démantèlement

Motifs: \_\_\_\_\_

### 3- PRISE EN CHARGE PAR L'AUTORITÉ CIVILE

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

Nom de la personne en charge: \_\_\_\_\_ Tél: ( ) \_\_\_\_\_

Fonction de la personne en charge: \_\_\_\_\_

### 4- TRAVAUX DE DÉMANTÈLEMENT DE L'EMBÂCLE

**Le cas échéant, nature et description sommaire des travaux exécutés:**

\_\_\_\_\_

**Qui a exécuté les travaux:**

Nom: \_\_\_\_\_ Fonction: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Tél: ( ) \_\_\_\_\_

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

**La personne désignée a-t-elle effectué la surveillance des travaux:**  Oui  Non

5- FIN DES TRAVAUXDate: \_\_\_\_\_ Heure: \_\_\_\_\_ Croquis en annexe: Exécution des travaux:  Conforme  Non conforme Photos en annexe: Exécution des travaux préventifs:  Conforme  Non-conforme  Non applicableLes travaux ont-ils permis de rétablir l'écoulement normal des eaux:  Oui  Non

Si non, dites pourquoi:

Suivi recommandé: \_\_\_\_\_

Autres remarques ou recommandations: \_\_\_\_\_

6- SIGNATURE

Personne désignée au niveau local:

Nom: \_\_\_\_\_ Titre: \_\_\_\_\_

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

**Veillez transmettre cette fiche et les divers documents que vous avez à cet égard (photos, croquis, avis écrit, preuve de réception par le destinataire) le plus rapidement possible à la MRC par télécopieur au numéro : (819)849-4320 ou par courriel à [inspection@mrcdecoaticook.qc.ca](mailto:inspection@mrcdecoaticook.qc.ca)**

7- RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION DE LA MRC

Rapport reçue le: \_\_\_\_\_ Par: \_\_\_\_\_

Notes supplémentaires:

Rapport présenté au comité:  Non  Oui Si oui, le: \_\_\_\_\_

Dossier clos le: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

Titre: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_