

## DÉCLARATION DE TRAVAUX SUITE À LA PRÉSENCE D'UN BARRAGE DE CASTORS

### 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 AU MINISTÈRE DU DÉVELOPPEMENT DURABLE, DE L'ENVIRONNEMENT, DE LA FAUNE ET DES PARCS

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

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

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

Avis de cette personne:  Favorable  Défavorable

Motifs ou conditions :

\_\_\_\_\_

### 3- TRAVAUX DE DÉMANTÈLEMENT DU BARRAGE DE CASTOR

#### Nature et description sommaire des travaux exécutés:

\_\_\_\_\_

#### Le cas échéant, qui a trappé le (les) castor(s):

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Permis de trappeur du MRNF:  Oui  Non Tél: ( ) \_\_\_\_\_

#### Le cas échéant, qui a démantelé le barrage:

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

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

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

La personne désignée a-t-elle effectué la surveillance du démantèlement:  Oui  Non

**4- FIN DES TRAVAUX**Date: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_

**5- 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.a](mailto:inspection@mrcdecoaticook.qc.a)**

**6- 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: \_\_\_\_\_