



50, rue du Fort, Sorel-Tracy (Québec) J3P 7X7  
Tél. : 450 743.2703 | Téléc. : 450 743.7313

**RÉSERVÉE À LA MRC**

NUMÉRO DE DOSSIER: \_\_\_\_\_

Cours d'eau: \_\_\_\_\_

Branche visée : \_\_\_\_\_

# MAPAQ (1) : \_\_\_\_\_

# MAPAQ (2): \_\_\_\_\_

## Déclaration de conformité

### TRAVAUX DE NETTOYAGE ET D'ENLÈVEMENT D'OBSTRUCTIONS OU DE NUISANCES DANS UN COURS D'EAU

*Important : Les travaux pour ces types d'intervention sont principalement situés à des endroits ponctuels et bien précis. Ce ne doit pas être des problèmes généralisés sur l'ensemble du cours d'eau.*

#### SECTION A

##### 1. IDENTIFICATION :

Nom du propriétaire ou de la personne impliquée : \_\_\_\_\_

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

Propriétaire(s) concerné(s)

Lot(s)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

##### 2. LOCALISATION :

Cours d'eau : \_\_\_\_\_

Branche(s) : \_\_\_\_\_

Municipalité : \_\_\_\_\_

Veuillez encercler sur une carte ou un plan, le ou les secteurs touchés.

##### 3. NATURE DE L'OBSTRUCTION OU NUISANCE :

Branches / Troncs d'arbre

Pierre

 Amoncellement **ponctuel** de sédiments

Décrochage de talus

 Végétation nuisible **ponctuelle**

Ponceau au diamètre insuffisant ou endommagé

Dépôt volontaire de neige

Déchets

Embâcle (compléter la section B)

Barrage de castor (compléter la section C)

Autre : \_\_\_\_\_

4. CONSTAT :

Date de la constatation : \_\_\_\_\_

Avis transmis au(x) propriétaire(s) concerné(s) :  
Oui                  Non                  Non applicable  
Si oui, transmettre une copie à la MRC.

Date de l'avis : \_\_\_\_\_

Échéance exigée : \_\_\_\_\_

5) DESCRIPTION SOMMAIRE DES TRAVAUX DE NETTOYAGE ANTICIPÉS:

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

6) DESCRIPTION SOMMAIRE DES TRAVAUX PRÉVENTIFS :

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

7) INSPECTION DES TRAVAUX EXÉCUTÉS :

Date de l'inspection : \_\_\_\_\_

Exécution des travaux de nettoyage :    Conformes                  Non conformes

Suivi recommandé : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8) SIGNATURE DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE AU NIVEAU LOCAL

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

Une fois la déclaration complétée, veuillez l'envoyer le plus rapidement possible à la MRC.

**Pièces à joindre :**

*Obligatoires*

Copie de lettre d'avis envoyée au(x) propriétaire(s)  
Plan ou carte permettant de localiser le ou les secteurs touchés.

*Optionnelles :*

Photographies des lieux avant et après intervention.  
Section B ou C s'il y a lieu.

**RÉSERVÉE À LA MRC**

Reçu le \_\_\_\_\_

Personne désignée pour la MRC Pierre-de-Saurel : \_\_\_\_\_

**SECTION B**

**À COMPLÉTER RELATIVEMENT À LA PRÉSENCE D'UN  
EMBÂCLE**

1) PERSONNE QUI A DONNÉ CETTE INFORMATION :

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

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

Date et heure de la réception : \_\_\_\_\_

2) INSPECTION

2.1) INSPECTION INITIALE :

Date et heure : \_\_\_\_\_

Nom des autres personnes, le cas échéant : \_\_\_\_\_

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

2.2) AVIS À L'AUTORITÉ RESPONSABLE DE LA SÉCURITÉ CIVILE :

Date et heure : \_\_\_\_\_

Nom de la personne contactée: \_\_\_\_\_

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

AVIS DE CETTE PERSONNE :

Favorable au démantèlement

Défavorable au démantèlement

Motifs de refus : \_\_\_\_\_

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

2.3) PRISE EN CHARGE PAR L'AUTORITÉ CIVILE :

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

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

3) TRAVAUX DE DÉMANTÈLEMENT DE L'EMBÂCLE :

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

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

---

---

---

---

---

---

---

3.2 ) Travaux exécutés par :

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

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

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

3.3) Qui a surveillé les travaux?

---

---

4) FIN DES TRAVAUX :

Date et heure : \_\_\_\_\_

Les travaux ont-ils permis de rétablir l'écoulement normal des eaux?

Oui

Non (dites alors pourquoi)

---

---

---

---

Autres remarques ou recommandations :

---

---

---

---

5) SIGNATURE DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE AU NIVEAU LOCAL :

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

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

**SECTION C**

**À COMPLÉTER RELATIVEMENT À LA PRÉSENCE D'UN  
BARRAGE DE CASTORS**

1) PERSONNE QUI A DONNÉ CETTE INFORMATION :

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

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

Date et heure de la réception : \_\_\_\_\_

2) INSPECTION

2.4) INSPECTION INITIALE :

Date et heure : \_\_\_\_\_

Nom des autres personnes, le cas échéant : \_\_\_\_\_

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

2.5) SI NÉCESSAIRE, AVIS AU MINISTÈRE DES RESSOURCES NATURELLES ET  
DE LA FAUNE :

Date et heure : \_\_\_\_\_

Nom de la personne contactée: \_\_\_\_\_

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

AVIS DE CETTE PERSONNE :

Favorable au démantèlement

Défavorable au démantèlement

Motifs de refus : \_\_\_\_\_

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

3) TRAVAUX DE DÉMANTÈLEMENT DU BARRAGE DE CASTORS :

3.1) Nom et coordonnées du trappeur:

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

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

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

---

---

---

---

3.3 ) Travaux exécutés par :

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

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

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

3.4) Qui a surveillé les travaux?

---

---

4) FIN DES TRAVAUX :

Date et heure : \_\_\_\_\_

Les travaux ont-ils permis de rétablir l'écoulement normal des eaux?

Oui

Non (dites alors pourquoi)

---

---

---

---

Autres remarques ou recommandations :

---

---

---

---

5) SIGNATURE DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE AU NIVEAU LOCAL :

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

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