



INITIATEUR

Coordonnées du représentant (Ou apposer carte d'affaires)

Cie / Entreprise	
Nom	
Adresse	
Téléphone	
Courriel	

GESTIONNAIRE D'EMPRISES PUBLIQUES

Cie / Entreprise	Ville de Farnham - Service des travaux publics
Nom	Mark Fontaine
Adresse	1180, boulevard Industriel, Farnham, Québec, J2N 3B5
Téléphone	450 293-3326, poste 422
Courriel	travauxpublics@ville.farnham.qc.ca

IDENTIFICATION DES TRAVAUX

Numéro du projet	
Titre du projet	
Lieu des travaux	
Description des travaux	
No croquis/plan joint	
Demande particulière	

AUTORISATION

Travaux autorisés	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Croquis de signalisation <i>(Fournir avant le début des travaux)</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Numéro de QS <i>(À utiliser lors de toute communication relative à ce projet)</i>	QS-
Autorisation valable pour une période de 3 mois, soit jusqu'au _____ et renouvelable sur demande	
Exigences particulières	
<input type="checkbox"/> Notre présence est requise, veuillez obligatoirement prendre rendez-vous 48 heures avant le début des travaux en composant le 450 293-3326, poste 421.	
<input type="checkbox"/> Aucune exigence particulière.	
_____ _____ _____	

ÉCHEANCIER ET ENTRAVES

Date prévue début des travaux	AAAA-MM-JJ
Date prévue fin des travaux	AAAA-MM-JJ
Entrepreneur	
Adresse <i>(De l'entrepreneur)</i>	
Téléphone	
Courriel	
Entrave à la circulation	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, description	

Superficie des travaux	
Pavage (m)	
Trottoir (m)	
Autres (m)	

 Mark Fontaine
Directeur du Service des travaux publics
 Signature

AAAA-MM-JJ

 Date

SUIVI

(RÉSERVÉ À LA VILLE)

Avis de début des travaux reçu le	
Responsable du chantier	
Téléphone 24 h / 24 h	
Date de début des travaux	
Date de fin des travaux	
Écarts de conformité	
_____ _____ _____	
Facturation	
_____ _____	

 Signature

AAAA-MM-JJ

 Date

 Mark Fontaine
Directeur du Service des travaux publics
 Signature

AAAA-MM-JJ

 Date