



**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	<a href="mailto:travauxpublics@ville.farnham.qc.ca">travauxpublics@ville.farnham.qc.ca</a>

**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-
<b>Autorisation valable pour une période de 3 mois, soit jusqu'au _____ et renouvelable sur demande</b>	
<b>Exigences particulières</b>	
<input type="checkbox"/> Notre présence est requise, veuillez obligatoirement prendre rendez-vous <b>48 heures avant le début des travaux</b> 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	

<b>Superficie des travaux</b>	
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	
<b>Écarts de conformité</b>	
_____ _____ _____	
<b>Facturation</b>	
_____ _____	

\_\_\_\_\_  
 Signature

AAAA-MM-JJ  
 \_\_\_\_\_  
 Date

\_\_\_\_\_  
 Mark Fontaine  
*Directeur du Service des travaux publics*  
 Signature

AAAA-MM-JJ  
 \_\_\_\_\_  
 Date