**INITIATEUR Urgence**[ ]  **GESTIONNAIRE D’EMPRISES PUBLIQUES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Coordonnées du représentant (ou apposer une carte d’affaires)** |  | **Coordonnées du représentant (ou apposer une carte d’affaires)** |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |        |

**IDENTIFICATION DES TRAVAUX CONSENTEMENT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Titre et numéro du projet*** |       |  | ***Travaux consentis*** oui [ ]  non [ ]  |
|       |  | ***Plan de maintien de la circulation à fournir avant le début des travaux*** oui [ ]  non [ ]  |
| ***Localisation des travaux*** |       |  | ***Numéro de référence*** |       |
| ***Adresse*** |       |  | (À utiliser lors de toute communication relative à ce projet) |
|       |  | ***Consentement aux travaux décrits aux présentes, valable pour une période de six mois, soit jusqu'au*** |
|       |  | jj/mm/aa | ***et renouvelable sur demande.*** |
|  |  | ***Exigences particulières*** |       |
| ***Description des travaux*** |       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
| ***Numéro du croquis/plan joint*** |       |  |       |
|       |  |  |
| ***Demandes particulières*** |       |  |  |
|  |  | ***Signature Date*** jj/mm/aa |

**ÉCHÉANCIER ET ENTRAVES SUIVI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Date prévue de début des travaux*** | jj/mm/aa |  | ***Avis de début des travaux reçu le*** | jj/mm/aa |
| ***Date prévue de fin des travaux*** | jj/mm/aa |  | ***Responsable du chantier*** |       |
| ***Entrepreneur***  |       |  | ***Téléphone 24 h/24 h*** |       |
| ***Adresse***  |       |  | ***Date de début des travaux*** | jj/mm/aa |
|       |  | ***Date de fin des travaux***  | jj/mm/aa |
| ***Téléphone***  |       | ***Téléc.*** |       |  | ***Écarts de conformité*** |       |
| ***Courriel*** |       |  |       |
| ***Entrave à la circulation*** | oui | [ ]  | non | [ ]  |  |       |
| ***S******i oui, description*** |       |  |       |
|       |  |       |
| ***Superficie des travaux :***  |       |  |       |
| ***Pavage*** |       |  | ***Facturation*** |       |
| ***Trottoir*** |       |  |       |
| ***Autres*** |       |  |       |
|       |  |       |
|  |  |  |
| ***Signature Date*** jj/mm/aa |  | ***Signature Date*** jj/mm/aa |

Faire parvenir le formulaire par courriel à : travauxpublics@blainville.ca