



MUNICIPALITÉ
DE SAINTE-CATHERINE-DE-HATLEY

DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION POUR INSTALLATION SEPTIQUE

DATE : _____

DEMANDEUR _____ TÉLÉPHONE _____

ADRESSE OU NUMÉRO DE LOT _____

COURRIEL _____

TYPE DE SYSTÈME CHOISI (ou type de fosse) _____

NOM DE L'ENTREPRENEUR _____

COÛT DES TRAVAUX _____

DÉBUT DES TRAVAUX _____ FIN DES TRAVAUX _____

NOTE _____

Signature _____

Notez qu'une demande déposée incomplète ne sera pas traitée plus rapidement; la date de réception de la demande correspond à la date à partir de laquelle toutes les informations et les documents requis ont été fournis. Veuillez prévoir un délai maximum de 30 jours pour l'émission du permis.