



FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT

Installation septique

PROPRIÉTAIRE

Nom de propriétaire : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Tél. : _____ Cell. : _____ Courriel : _____

DEMANDEUR

Idem au propriétaire

Nom de propriétaire : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Tél. : _____ Cell. : _____ Courriel : _____

ENTREPRENEUR

Nom : _____ #RBQ : _____

Adresse : _____

Tél. : _____ Courriel : _____

TECHNOLOGUE/INGÉNIEUR

Nom : _____

Adresse : _____

Tél. : _____ Courriel : _____

* Le technologue doit effectuer l'inspection durant les travaux et produire une attestation de conformité de l'installation septique.

EMPLACEMENT

Adresse des travaux : _____

de lot : _____ Valeur estimée des travaux : _____

Début des travaux : _____ Fin des travaux : _____

DESCRIPTION DES TRAVAUX

Nombre de chambre à coucher : _____

Construction d'une nouvelle installation : Oui Non

Modification d'une installation existante : Oui Non

Installation d'une fosse septique : Oui Non

Installation d'un élément épurateur : Oui Non

Type de système de traitement secondaire avancé : _____

DOCUMENTS REQUIS

- Plan de localisation;
- Étude de caractérisation du site réalisée par un membre d'un ordre professionnel compétent.

* Veuillez prendre note que selon l'article 4.5 du Règlement sur les permis et certificats no 90-259, l'inspecteur a jusqu'à 30 jours à partir du moment où la demande est déposée complète et conforme, pour émettre le permis.

SIGNATURE

Signature du demandeur : _____

Date : _____