



Demande certificat d'autorisation

Demande débutée le: _____ Demande complétée le: _____ **No demande**

Saisie par: _____

Type de permis: **Installation septique**

Nature: _____

Identification

Propriétaire

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code postal: _____

Téléphone: _____

Demandeur

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code postal: _____

Téléphone: _____

Emplacement

Matricule: _____

Adresse: _____

Zones: _____

Lot distinct:

Code de zonage: _____

Secteur d'inspection: _____

Service: _____

Cadastre: _____

Code d'utilisation: _____

Code d'utilisation projetée: _____

Frontage: _____

Profondeur: _____

Superficie: _____

Nombre de logements: _____

Année construction: _____

Nombre d'étages: _____

Aire de plancher m²: _____

Nombre d'unités touchées: _____

Travaux

Exécutant des travaux

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code postal: _____

Tél.: _____

Télec.: _____

No RBQ: _____

No NEQ: _____

Responsable

Nom: _____

Tél.: _____

Date début des travaux: _____

Date prévue fin des travaux: _____

Date fin des travaux: _____

Valeur des travaux: _____

Installation septique

Construction:	
Occupation:	
Type de fosse:	
Année construction:	
Capacité totale:	
Capacité effective:	
Estimation de débit:	
Préfiltre(s) <input type="checkbox"/> Nombre:	Modèle: <input type="text"/>
Nom du fabricant:	
No série:	
No BNQ:	
No du dossier du tech:	

Information sur l'immeuble

Nombre de chambres:	<input type="text"/>
Superficie du bâtiment:	<input type="text"/>

Terrain

Test de percolation:	<input type="checkbox"/>
Test de sédimentation:	<input type="checkbox"/>
Station pompage:	<input type="checkbox"/>
Étude de la topographie du site:	<input type="checkbox"/>

Nature du sol:	<input type="text"/>
Profondeur du roc:	<input type="text"/>
Profondeur de la nappe:	<input type="text"/>
Pente du terrain:	<input type="text"/>
Alimentation eau potable	<input type="text"/>

Étude du niveau de perméabilité du sol:	<input type="text"/>
Perméabilité :	<input type="text"/>
Méthode utilisée:	<input type="text"/>

Responsable caractéristique du sol

Nom:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>
Ville, province:	<input type="text"/>

Téléphone:	<input type="text"/>
------------	----------------------

Élément épurateur

Élément épurateur:	<input type="text"/>
Superficie élément épurateur:	<input type="text"/>
Longueur:	<input type="text"/>
Largeur:	<input type="text"/>
Profondeur:	<input type="text"/>
Nombre de tranchées:	<input type="text"/>

Année construction:	<input type="text"/>
---------------------	----------------------

Autres:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Concepteur principal des plans

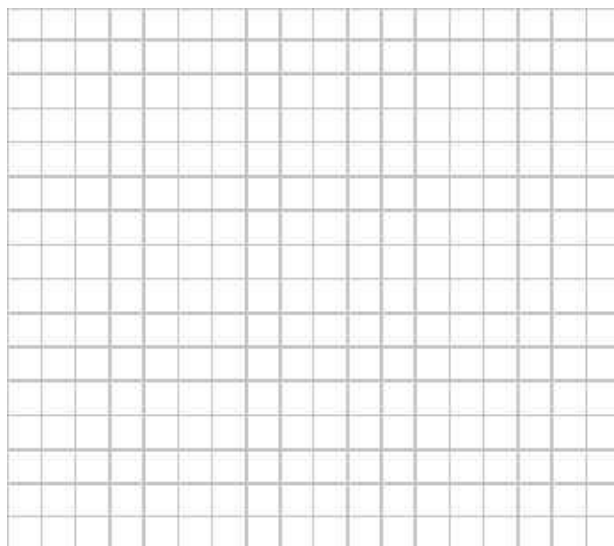
Nom:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>
Ville, province:	<input type="text"/>
Téléphone:	<input type="text"/>

Servitude

Servitude:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Localisation:**Système étanche**

Distance résidence:	
Limite propriété droite:	
Limite propriété gauche:	
Limite propriété avant:	
Limite propriété arrière:	
Lac,cours d'eau,marais ou étang:	
Puits:	
Conduite d'eau:	

**Système non étanche**

Distance résidence:	
Limite propriété droite:	
Limite propriété gauche:	
Limite propriété avant:	
Limite propriété arrière:	
Lac,cours d'eau,marais ou étang:	
Puits tubulaire:	
Puits tubulaire scellé	
Puits autres sources:	
Conduite d'eau:	
Arbres, arbustes:	
Talus:	

ÉTUDE DE CARACTÉRISATION DU SOL ET PLAN

**Description des travaux****Signature du demandeur**

Signature du demandeur _____ Date: _____