

Formulaire de demande pour l'obtention d'un permis pour une installation sanitaire

Date de la demande	
--------------------	--

Identification du lieu des travaux	
Adresse	

Identification du requérant			
Nom			
Adresse			
Ville ou Municipalité			
Province		Code postal	
Téléphone		Cellulaire	
Adresse courriel			

Identification du propriétaire (<input type="checkbox"/> cochez si identique au requérant, sinon complétez)			
Nom			
Adresse			
Ville ou Municipalité			
Province		Code postal	
Téléphone		Cellulaire	
Adresse courriel			

Objet de la demande (cochez les cases applicables à votre demande)	
<input type="checkbox"/>	Installation septique Type d'installation : _____
<input type="checkbox"/>	Branchement à l'égout sanitaire

Usage principal actuel de la propriété	
<input type="checkbox"/>	Résidentiel
<input type="checkbox"/>	Agricole
<input type="checkbox"/>	Commercial
<input type="checkbox"/>	Industriel
<input type="checkbox"/>	Communautaire

Exécution des travaux ces informations sont obligatoires	
Numéro de licence de l'ingénieur ou professionnel	
Coût estimé	
Date de début des travaux	
Date de fin des travaux	
Nom de l'entrepreneur (s'il y a lieu)	
Adresse de l'entrepreneur	
Numéro de téléphone de l'entrepreneur	
Numéro de licence à la Régie du bâtiment du Québec	

Déclaration du requérant	
<p>Le soussigné déclare que les renseignements mentionnés ci-haut sont exacts et complets. Il s'engage à déposer tous les documents requis à la demande de l'inspecteur municipal et en bâtiment. Le soussigné s'engage également à se conformer aux normes municipales ainsi qu'aux dispositions des règlements et des lois si le permis demandé lui est accordé. Le soussigné autorise la Municipalité à conserver les informations du présent formulaire dans le dossier de propriété.</p>	
Signature	
Date	

Espace réservé à la Municipalité	
Lot : _____	Matricule : _____
Zone : _____	
Demande reçue le : _____	
Documents reçus :	<input type="checkbox"/> Projet d'implantation <input type="checkbox"/> Croquis d'implantation <input type="checkbox"/> Plan détaillé <input type="checkbox"/> Autre : _____
Date d'émission du permis : _____	
_____	_____
Inspecteur municipal et en bâtiment	Signature