



Demande de permis

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande	<input type="text"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	INSTALLATION SEPTIQUE				
Nature:	<input type="text"/>				

Identification

Propriétaire

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____

Requérant

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____

Emplacement

Matricule: _____	Frontage: _____
Adresse: _____	Profondeur: _____
Zones: _____	Superficie: _____
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Nombre de logements: _____
	Année construction: _____
	Nombre d'étages: _____
Code de zonage: _____	Aire de plancher m ² : _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre d'unités touchées: _____
Service: _____	
Cadastre: _____	

Travaux

Entrepreneur

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:
Capacité:
Estimation de débit:
Nom du fabricant:
No série:
No BNQ:

Méthodologie appliquée

Nombre de chambres:
Superficie du bâtiment:

Terrain

Test de percolation:
Station pompage:
Étude de la topographie du site:

Nature du sol:
Profondeur du roc:
Profondeur de la nappe:
Pente du terrain:
Alimentation eau potable

Étude du niveau de perméabilité du sol:

Perméabilité :

Méthode utilisée:

Responsable caractéristique du sol

Nom:
Adresse:
Ville:

Téléphone:

Élément épurateur

Élément épurateur:
Superficie élément épurateur:
Nombre de tranchées:

Longueur:
Autres:

Concepteur principal des plans

Nom:
Adresse:
Ville:
Téléphone:

Servitude

Servitude:

Localisation:**Système étanche**

Distance résidence:

Limite propriété droite:

Limite propriété gauche:

Limite propriété avant:

Limite propriété arrière:

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:

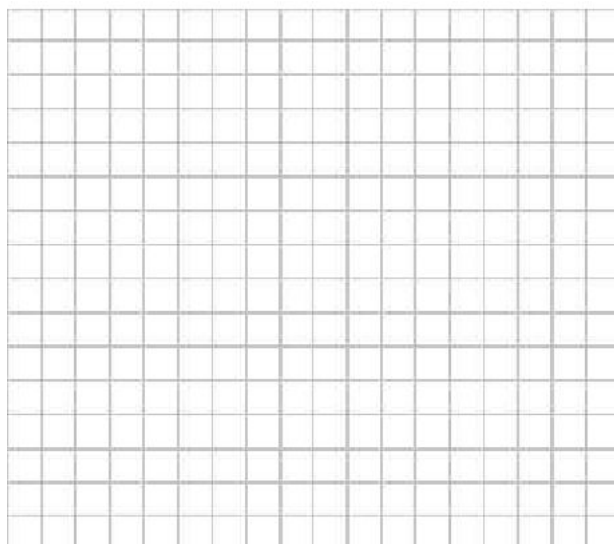
Puits tubulaire scellé:

Puits autres sources:

Conduite d'eau:

Arbres, arbustes:

Talus:



Documents requis	Reçu	Date réception
ANALYSE DE SITE (Q2-R8)	<input type="checkbox"/>	
PLAN D'IMPLANTATION	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____