

DEMANDE D'AUTORISATION INSTALLATION SEPTIQUE

ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de réception :

Date à laquelle la demande est complète :

Numéro du permis :

Demande traitée par :

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Lac-Frontière | <input type="checkbox"/> Saint-Fabien-de-Panet | <input type="checkbox"/> Saint-Paul-de-Montminy | <input type="checkbox"/> Sainte-Lucie-de-Beauregard |
| <input type="checkbox"/> Notre-Dame-du-Rosaire | <input type="checkbox"/> Saint-François-de-la-Rivière-du-Sud | <input type="checkbox"/> Sainte-Apolline-de-Patton | |
| <input type="checkbox"/> Saint-Antoine-de-L'Isle-aux-Grues | <input type="checkbox"/> Saint-Just-de-Bretenières | <input type="checkbox"/> Sainte-Euphémie-sur-Rivière-du-Sud | |

USAGE ACTUEL DU BÂTIMENT VISÉ PAR LA DEMANDE

- Résidentiel Commercial Industriel Agricole Public et institutionnel

TYPE DE BÂTIMENT (ex. : résidence unifamiliale, chalet, dépanneur, etc.) : _____

SECTION 1 : IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE OU DU REQUÉRANT

- PROPRIÉTAIRE REQUÉRANT*

* Si la demande est remplie et déposée par une autre personne que le propriétaire, une procuration signée par ce dernier est nécessaire.
Le formulaire de procuration est disponible à la Municipalité.

Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Cellulaire :

Courriel :

SECTION 2 : LOCALISATION DES TRAVAUX

Adresse (numéro civique, rue) :

Numéro du ou des lot(s) :

Numéro de matricule (ex. : 0000-12-3456) :

SECTION 3 : RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX DES TRAVAUX

Date de début des travaux :

Date de fin des travaux :

Coût approximatif des travaux :

SECTION 4 : IDENTIFICATION SUR L'EXÉCUTANT DES TRAVAUX

Travaux exécutés par : Propriétaire Entrepreneur (s.v.p. veuillez remplir au complet la section ci-dessous)

Nom de l'entrepreneur :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Licence RBQ :

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) :

SECTION 5 : NATURE DES TRAVAUX

TRAVAUX EFFECTUÉS

- Construction d'une nouvelle installation
- Modification d'une installation existante : Remplacement de la fosse septique
 Remplacement de l'élément épurateur
 Modification de l'élément épurateur

INSTALLATION SEPTIQUE CHOISIE

TYPE DE FOSSE À INSTALLER

- Béton Polyéthylène
 Préfabriquée Autre, précisez : _____

CAPACITÉ DE LA FOSSE À INSTALLER

- 550 gal. (2,3 m³) 650 gal. (2,8 m³) 750 gal. (3,4 m³)
 850 gal. (3,9 m³) 950 gal. (4,3 m³) 1050 gal. (4,8 m³)

TYPE DE RÉSIDENCE

- Principale Saisonnière

NOMBRE DE CHAMBRES À COUCHER DE LA RÉSIDENCE ISOLÉE

Existant : _____ Projeté : _____

DANS LE CAS D'UN AUTRE BÂTIMENT, LE DÉBIT TOTAL QUOTIDIEN D'EAU USÉE À TRAITER

_____ litres/jour

APPROVISIONNEMENT EN EAU POTABLE

- Aqueduc Non desservi
 Puits non scellé existant Fait l'objet d'une autre demande de permis
 Puits scellé existant Autre, précisez : _____
 Puits de surface existant

DOCUMENTS ET INFORMATIONS À FOURNIR

- Formulaire de demande de certificat dûment complété;
- Une copie de l'étude de caractérisation du site et du terrain naturel préparé par votre professionnel (incluant les plans de construction et de localisation de l'installation projetée) conformément au Règlement sur l'évacuation et le traitement des eaux usées des résidences isolées (Q-2, r.22).

Si applicable au projet :

- Une copie du contrat annuel d'entretien (système de traitement secondaire, secondaire avancé ou tertiaire seulement);
- Une copie de l'entente établissant une copropriété indivise dans le cas d'un regroupement de bâtiments avec des propriétaires différents;
- Une procuration du propriétaire.

D'autres documents peuvent être requis selon le cas. De plus, le requérant a l'entière responsabilité de faire signer ses plans par un professionnel membre en règle de l'ordre reconnu, en fonction de la loi qui régit leur champ professionnel respectif.

Note : Le fonctionnaire responsable du dossier se réserve le droit d'exiger tout autre document pertinent à l'analyse de la demande.

DÉCLARATION

Le soussigné déclare que les renseignements précédents sont exacts et complets et s'engage à déposer tous les documents requis à la présente demande. Le soussigné déclare également avoir pris connaissance de la procédure et de la réglementation municipale applicable en vigueur. Enfin, le soussigné comprend que le présent formulaire ne constitue pas un permis ou un certificat d'autorisation.

SIGNATURE

DATE

Note : Le fonctionnaire responsable du dossier bénéficie d'un délai maximal de 60 jours, calculé à compter du moment où la demande est substantiellement complète pour fins d'analyse municipale, afin de répondre à la demande formulée.

Veillez faire parvenir votre formulaire et les pièces et documents obligatoires par la poste, directement au bureau municipal ou à l'une des adresses électroniques suivantes :

Lac-Frontière : permislacfrontiere@montmagny.com

Notre-Dame-du-Rosaire : permisndr@montmagny.com

Saint-Antoine-de-L'Isle-aux-Grues : permisiag@montmagny.com

Saint-Fabien-de-Panet : permisstfabien@montmagny.com

Saint-François-de-la-Rivière-du-Sud : permisstfrancois@montmagny.com

Saint-Just-de-Bretonnières : permisstjust@montmagny.com

Saint-Paul-de-Montminy : permisstpaul@montmagny.com

Sainte-Apolline-de-Patton : permissteapolline@montmagny.com

Sainte-Euphémie-sur-Rivière-du-Sud : permissteeuphemie@montmagny.com

Sainte-Lucie-de-Beauregard : permisstelucie@montmagny.com