Municipalité de Très-Saint-Rédempteur
769, route Principale
Très-Saint-Rédempteur (Québec) J0P 1P1
Tél. : (450) 451-5203, poste 223
Courriel : inspec@tressaintredempteur.ca

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION D'INSTALLATION SEPTIQUE

No de demande : _____

No matricule : _____

IDENTIFICATION			
Propriétaire		**Requérant**	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Adresse :		Adresse :	
Téléphone :		Téléphone :	
Télécopieur :		Télécopieur :	
Courriel :		Courriel :	

EXÉCUTANT DES TRAVAUX			
Nom :		Téléphone :	
Prénom :		Télécopieur :	
Adresse :		Numéro de licence RBQ	
Courriel :		Numéro NEQ	

EMPLACEMENT DES TRAVAUX			
Adresse :			
Numéro de lot		Matricule :	
Frontage :		Superficie :	
Profondeur :		Zone :	

ÉTUDE DE CARACTÉRISATION ET PLANS			
Nom :		Adresse :	
Prénom :			
Téléphone :		Télécopieur :	
Courriel :			
Numéro :			

Compléter au verso →

DESCRIPTION DES TRAVAUX			
Informations générales			
Type d'installation :		Nombre de chambres à coucher :	
Modèle :		Perméabilité du terrain récepteur :	
Bande riveraine – distance LHE (m) :		Pente du terrain récepteur :	
Dimensions			
Fosse septique (m^3) :		Superficie de l'élément épurateur (m^2) :	
Système secondaire ou tertiaire (m^3) :		Distance de tout puits (m) :	
Certification NQ :		Rejet dans l'environnement ? :	
Détails additionnels			

OBLIGATION SUITE AUX TRAVAUX

L'article 410 du *Règlement de zonage* numéro 155 prévoit que «[…] *Une fois les travaux terminés, le professionnel doit remettre à l'inspecteur des bâtiments une lettre attestant la conformité de l'installation septique à la Loi sur la qualité de l'environnement et aux règlements édictés sous son empire*». Toute contravention à l'article 410 est passible d'une amende minimale de 150$ + les frais.

DÉCLARATION ET SIGNATURE DU REQUÉRANT

Je, _____ soussigné, déclare que les renseignements ci-haut donnés sont exacts et que si le permis demandé m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.

Signé à _____ ce ___ jour de _____

Signature _____

Zones ombragées réservées à l'administration

SECTION RÉSERVÉE À LA MUNICIPALITÉ		PERMIS NUMÉRO :
Date de réception :	Reçu par :	Numéro de demande :
Coût du permis :	Date du paiement :	Numéro de reçu :
Demande complète le :	Date de réception du Certificat de conformité :	
Approuvé le :	Refusé le :	Par :
Signature de l'employé :		Date :