



MUNICIPALITE DE STUKELY-SUD

101, PLACE DE LA MAIRIE

STUKELY-SUD, QUEBEC

JOE 2J0

Téléphone:(450) 297-3407

Télécopieur:(450) 297-3759

***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 m<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

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)  Nombre:  Modèle:   
Nom du fabricant:   
No série:   
No BNQ:   
No du dossier du tech:

### Information sur l'immeuble

Nombre de chambres:   
Superficie du bâtiment:

### Terrain

Test de percolation:   
Test de sédimentation:   
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, province:

Téléphone:

### Élément épurateur

Élément épurateur:   
Superficie élément épurateur:   
Longueur:   
Largeur:   
Profondeur:   
Nombre de tranchées:

Année construction:

Autres:

### Concepteur principal des plans

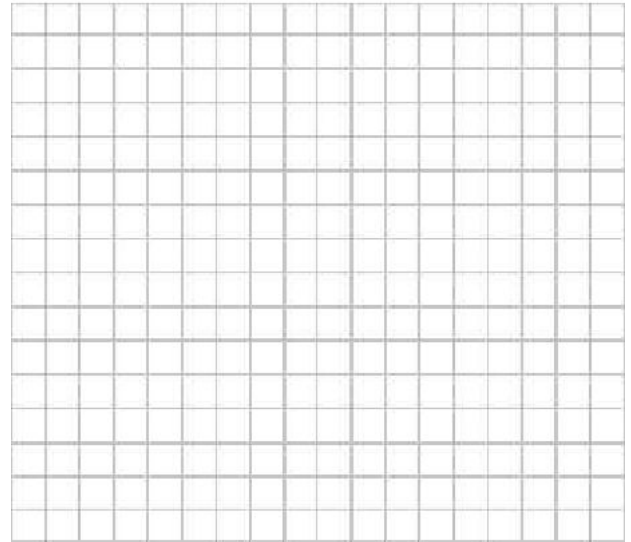
Nom:   
Adresse:   
Ville, province:   
Téléphone:

### Servitude

Servitude:

**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:                           |  |

| Documents requis                      | Reçu                     | Date réception |
|---------------------------------------|--------------------------|----------------|
| FORMULAIRE DEMANDE DE PERMIS COMPLÉTÉ | <input type="checkbox"/> |                |
| Test de percolation                   | <input type="checkbox"/> |                |

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

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_