

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPRIÉTAIRE

Nom du propriétaire		Prénom du propriétaire	
Adresse (numéro, rue)			
Ville		Province	Code postal
Téléphone domicile	Cellulaire/Bureau		Courriel

2. RENSEIGNEMENTS SUR LE MANDATAIRE (SI APPLICABLE)

Nom		Prénom	
Compagnie			
Adresse (numéro, rue)			
Ville		Province	Code postal
Téléphone bureau	Télécopieur	Courriel	

2. ADRESSE DES TRAVAUX (SI DIFFÉRENT)

Adresse	Numéro de lot
---------	---------------

3. NATURE DES TRAVAUX

GENRE DE TRAVAUX : (sélectionner)		<input type="checkbox"/> Nouvelle installation	<input type="checkbox"/> Correction	⇒ Préciser :	Fosse Champs d'épuration
CLASSIFICATION DU BÂTIMENT :					
<input type="checkbox"/> Établissement de réunion <input type="checkbox"/> Établissement de soins ou de détention <input type="checkbox"/> Établissement d'habitation <input type="checkbox"/> Établissement d'affaires <input type="checkbox"/> Établissement commercial <input type="checkbox"/> Établissement industriel <input type="checkbox"/> Autre (agricole, utilité publique, etc.) : _____	{ <input type="checkbox"/> Appartements <input type="checkbox"/> Pour personnes en perte d'autonomie <input type="checkbox"/> Résidence <input type="checkbox"/> Chalet (saisonnier) <input type="checkbox"/> Hébergement (hôtel, motel, etc.) <input type="checkbox"/> Autre : _____	{ <input type="checkbox"/> Unifamiliale <input type="checkbox"/> Bi générationnel <input type="checkbox"/> Bi ou tri familiale <input type="checkbox"/> Multifamiliale <input type="checkbox"/> Jumelé <input type="checkbox"/> En rangée <input type="checkbox"/> Mobile <input type="checkbox"/> Autre : _____	INFORMATION ADDITIONNEL :		
					# de chambres : _____
DATES ANTICIPÉES :					
Date de début des travaux : _____					
Date de fin des travaux : _____					

4. ENTREPRENEURS

PROFESSIONNEL (INGÉNIEUR) :	EXCAVATION :
Nom, Prénom : _____	Nom, Prénom : _____
Compagnie : _____	Compagnie : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Ville : _____	Ville : _____
Code postal : _____	Code postal : _____
Tél. : _____	Tél. : _____
Télec. : _____	Télec. : _____
# RBQ: _____	# RBQ: _____
# NEQ: _____	# NEQ: _____

5. ESTIMATION DES COÛTS :

\$ _____

6. SIGNATURE

Signature : _____ Date : _____

(j-mm-aaaa)

DOCUMENTS À FOURNIR

- | | |
|--|--|
| <p><input type="checkbox"/> Devis
une étude de caractérisation du site et du terrain naturel réalisée par une personne qui est membre d'un ordre professionnel compétent en la matière et comprenant :</p> <ul style="list-style-type: none">- la topographie du site;- la pente du terrain récepteur;- le niveau de perméabilité du sol du terrain récepteur en indiquant la méthodologie utilisée pour établir la perméabilité du sol;- le niveau du roc, des eaux souterraines ou de toute couche du sol perméable, peu perméable ou imperméable, selon le cas, sous la surface du terrain récepteur;- l'indicateur de tout élément pouvant influencer la localisation ou la construction d'un dispositif de traitement; | <p><input type="checkbox"/> Plan de localisation
un plan de localisation à l'échelle montrant :</p> <ul style="list-style-type: none">- la localisation prévue des parties du dispositif d'évacuation, de réception ou de traitement des eaux usées;- le niveau d'implantation de chaque composant du dispositif de traitement;- le niveau d'implantation de l'élément épurateur par rapport au niveau du roc, des eaux souterraines ou de toute couche de sol imperméable ou peu perméable sous la surface du terrain récepteur; |
|--|--|

Les documents suivants peuvent aussi être nécessaires :

- Procuration**
Formulaire de procuration si la demande est faite par un mandataire/personne autorisé