

## 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) :

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_  
Compagnie : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Tél. : \_\_\_\_\_  
Télééc. : \_\_\_\_\_  
# RBQ: \_\_\_\_\_  
# NEQ: \_\_\_\_\_

##### EXCAVATION :

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_  
Compagnie : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Tél. : \_\_\_\_\_  
Télééc. : \_\_\_\_\_  
# RBQ: \_\_\_\_\_  
# NEQ: \_\_\_\_\_

#### 5. ESTIMATION DES COÛTS :

\$ \_\_\_\_\_

#### 6. SIGNATURE

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

(j-jmm-aaaa)

### DOCUMENTS À FOURNIR

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 :

- 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;

Plan de localisation

un plan de localisation à l'échelle montrant :

- 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*

**Veillez prendre note que les informations fournies pour la livraison du permis peuvent servir aux évaluateurs.**