



Ville de Ville-Marie
Direction des travaux publics - Service technique
21 rue St-Gabriel sud
Ville-MARie
J9V 1A1

FORMULAIRE DE PERMIS

Téléphone:(819) 629-2881
Télécopieur:

Demande certificat d'autorisation
Installation septique

Demande débutée le: _____ Demande complétée le: _____ No demande

Saisie par: _____

Type de permis: **Installation septique**

Nature: _____

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA VILLE

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 m²: _____

Nombre d'unités touchées: _____

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA VILLE

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:	<input type="checkbox"/> Existante	<input type="checkbox"/> Projetée
Occupation:	<input type="checkbox"/> Annuelle	<input type="checkbox"/> Saisonnière
Type de fosse (matériau):		
Année construction:		
Capacité totale:		
Capacité effective:		
Estimation de débit:		
Préfiltre(s) <input type="checkbox"/> 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:	<input type="checkbox"/>
Test de sédimentation:	<input type="checkbox"/>
Station pompage:	<input type="checkbox"/>
Étude de la topographie du site:	<input type="checkbox"/>

Nature du sol:	
Profondeur du roc:	
Profondeur de la nappe:	
Pente du terrain:	
Alimentation eau potable	

Étude du niveau de perméabilité du sol:	<input type="checkbox"/>
Perméabilité :	
Méthode utilisée:	

Responsable caractéristique du sol

Nom:	
Adresse:	
Ville, province:	

Téléphone:	
------------	--

Élément épurateur

Élément épurateur (type):	
Superficie élément épurateur:	
Longueur:	
Largeur:	
Profondeur	
Nombre de tranchées:	

Année construction:	
Autres descriptions:	
No équipement:	
Modèle:	
<input type="checkbox"/> Contrat d'entretien requis	

Concepteur principal des plans

Nom:	
Adresse:	
Ville, province:	
Téléphone:	

Servitude

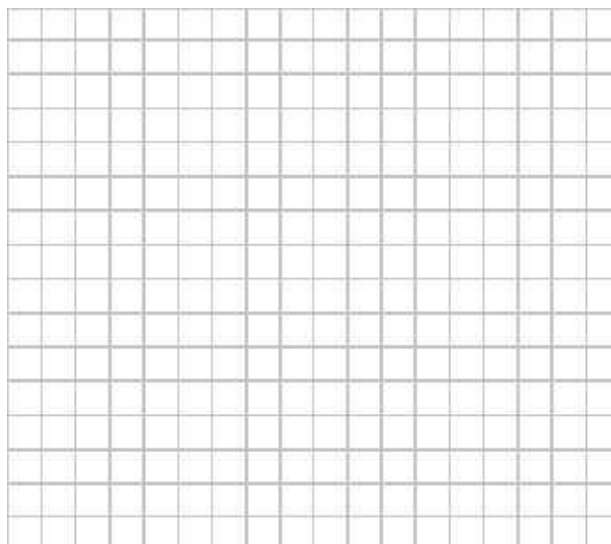
Servitude:	

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
désignation cadastrale du lot	<input type="checkbox"/>	
étude de caractérisation du site et du terrain naturel (voir note)	<input type="checkbox"/>	
nbre de chambres à coucher ou débit total quotidien, dans le cas d'un ajout de bâtiment (voir n	<input type="checkbox"/>	
nom, adresse et numéro de téléphone du requérant	<input type="checkbox"/>	
plan complet de l'installation septique (voir note)	<input type="checkbox"/>	
plan de localisation à l'échelle (voir note)	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____

