

LES TRAVAUX NE SONT PAS AUTORISÉS AVANT LA DÉLIVRANCE DU PERMIS

<b>FORMULAIRE POUR REMPLACEMENT OU MODIFICATION D'UNE INSTALLATION SEPTIQUE</b>		
DATE :	REPLI PAR :	NO DEMANDE :
<b>COORDONNÉES DU (DES) REQUÉRANT(S)</b>		
NOM(S) :		<input type="checkbox"/> Le requérant est propriétaire
		Depuis quand?
ADRESSE RÉSIDENTIELLE :		
	CODE POSTAL :	
TÉLÉPHONE RÉSIDENCE:	CELLULAIRE :	
COURRIEL :		
<b>TRAVAUX</b>		
EXÉCUTANT DES TRAVAUX :		
ADRESSE DES TRAVAUX :		
LOCALISATION LOT :		
ENTREPRENEUR POUR FOSSE SEPTIQUE :		
DATE DÉBUT DES TRAVAUX :		
DATE PRÉVUE FIN DES TRAVAUX :		
<b>DOCUMENTS ET INFORMATIONS À JOINDRE À LA PRÉSENTE DEMANDE</b>		
<input type="checkbox"/> TEST DE SOL (PRÉPARÉ PAR UN INGÉNIEUR OU TECHNOLOGUE MEMBRE DE SON ORDRE PROFESSIONNEL DU QUÉBEC)		
<input type="checkbox"/> PLAN DE CONSTRUCTION (INTÉRIEUR) OU CROQUIS AVEC USAGE DES PIÈCES (EX. : CHAMBRES, SALLE DE JEUX, BUREAU ETC)		
<input type="checkbox"/> DEMANDE DE SUBVENTION DU PROGRAMME D'AIDE GOUVERNEMENTAL		
<input type="checkbox"/> DEMANDE DE FINANCEMENT MUNICIPAL		
<b>CHAMBRES</b>		
NOMBRE DE CHAMBRES ACTUEL		
NOMBRE DE CHAMBRES PROJETÉ		
<b>DU PERMIS : 75.00 \$ VALIDITÉ DU PERMIS : 12 MOIS À PARTIR DE LA DATE D'ÉMISSION</b>		
Signature du requérant :		