

INSTALLATION SEPTIQUE

Identification

Nom du propriétaire _____

Nom du mandataire (le cas échéant) _____

** Si vous n'êtes pas propriétaire, vous devez avoir en main une procuration au moment de la demande (voir formulaire de procuration)*

Propriété

Adresse ou numéro de lot _____

Coordonnées

Maison _____ Cellulaire _____

Adresse courriel _____

Type d'installation septique

Marque de système de traitement secondaire avancé, le cas échéant _____

Modèle _____ Capacité de chambre à coucher Actuel _____

Projeté _____

Alimentation en eau Prise d'eau Puits

Date début des travaux _____
AAAA/MM/JJ

Excavateur

Nom de l'entrepreneur (le cas échéant) _____

N° RBQ (facultatif) _____

Veillez joindre votre test de percolation à la présente demande (rapport)

***ATTENTION : Aucune modification ne sera acceptée après approbation du permis.**