

175, route 107, Déléage (Québec) J9E 3A8 Tél. (819)-449-1979 poste 122 inspecteur@deleage.ca

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS POUR UNE INSTALLATION SANITAIRE

COMPLETER EN LETTRES MOULÉE SVP IDENTIFICATION DU RÉQUÉRANT Si le demandeur n'est pas le propriétaire de l'immeuble, une procuration doit être jointe à la demande Nom et prénom du requérant Code postal Adresse Adresse Téléphone Cellulaire Courriel Si vous êtes propriétaire de l'immeuble depuis moins de 6 mois, veuillez fournir la date et le numéro d'inscription de votre acte de vente notarié au bureau de la publicité des droits ainsi qu'une copie du document. B LOCALISATION DES TRAVAUX Adresse des travaux (numéro, rue) N° de cadastre (numéro à 7 chiffres ex 5 444 111) ET/ OU C DESCRIPTION DES TRAVAUX Cochez le type de travaux Nouvelle installation ☐ Correction ou modification ☐ Fosse septique seulement (système primaire) Type d'occupation ☐ Annuelle ☐ saisonnière D | CONCEPTEUR PRINCIPAL DES PLANS Nom de l'entreprise Nom du professionnel Adresse (numéro, rue) Code postal Date limite de la validation du plan N° du plan Date du plan Responsable des travaux Nom de l'entrepreneur : \_\_\_\_\_\_ Adresse Postal : Numéro de R.B.Q. :\_\_\_\_\_\_Tél. (bureau) \_\_\_\_\_\_Tél. (cellulaire) \_\_\_\_\_ Oui Vérification de l'accréditation auprès du manufacturier (système biofiltration) : ☐ Non

## Municipalité de Déléage



175, route 107, Déléage (Québec) J9E 3A8 Tél. (819)-449-1979 poste 122 Fax : (819)449 7441

Assurez-vous que l'entrepreneur choisi soit compétent et autorisé à installer le système de traitement des eaux usées conformément au guide du fabricant et au rapport du technologue				
F	DO	DOCUMENTS JOINTS À LA PRÉSENTATION DE LA DEMANDE		
Obl	igato	Dire  Une procuration si le requérant n'est pas le propriétaire  Plan et devis de l'installation sanitaire ainsi que le test de caractérisation du s  professionnel membre de technologue ou de l'ordre des ingénieurs du Québe  Dépôt de cautionnement de conformité requis : Montant 200\$		
G		Documents à remettre dans les 30 jours suivant les travaux pour le remboursement du dépôt de garantie*		
		<ul> <li>□ Certificat de conformité signé par un professionnel</li> <li>□ Le contrat d'entretien avec le manufacturier dans le cas d'un système à biofiltration</li> <li>□ Plan tel que construit à l'échelle (si différent du rapport)</li> <li>*La demande de remboursement du cautionnement doit être effectuée dans un délai n'excédant pas 18 mois de la date d'émission du permis et aucun remboursement ne sera fait tant que toutes les conditions n'auront pas été respectées.</li> </ul>		
Н		Déclaration et Signature du demandeur (Obligatoire pour la délivrance du permis)		
		Je déclare que les renseignements fournis sont exacts et que si le permis m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des règlements municipaux et provinciaux s'y rapportant. La délivrance d'un permis, l'approbation des plans et devis ainsi que les inspections faites par l'officier municipal sont des opérations à caractère administratif et ne doivent pas être interprétées comme constituant une garantie de qualité des plans, devis et travaux ou de conformité avec les lois et les règlements applicables à ces travaux. Les dispositions d'un permis doivent être satisfaites non seulement au moment de la délivrance du permis, mais en tout temps après la délivrance de celui-ci.		
		Nom et prénom(en lettres moulées)  Date de la demande		
			Signature du demandeur	