



MUNICIPALITE HAVRE-ST-PIERRE

1235, RUE DE LA DIGUE, RC.1

HAVRE-ST-PIERRE, QUE

G0G 1P0

Téléphone:(418) 538-2717

Télécopieur:(418) 538-3439

Demande de permis

Demande débutée le: _____

Demande complétée le: _____

No demande

Saisie par: _____

Type de permis:

CONSTRUCTION D' UNE INSTALLATION SEPTIQUE

Nature: _____

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: _____

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: _____

CONSTRUCTION D'UNE INSTALLATION SEPTIQUE

Construction:
Occupation:
Type de fosse:
Année construction:
Capacité totale:
Capacité effective:
Estimation de débit:
Préfiltre(s) 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:
Test de sédimentation:
Station pompage:
Étude de la topographie du site:

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

Étude du niveau de perméabilité du sol:
Perméabilité :
Méthode utilisée:

Responsable caractéristique du sol

Nom:
Adresse:
Ville, province:

Téléphone:

Élément épurateur

Élément épurateur:
Superficie élément épurateur:
Longueur:
Largeur:
Profondeur:
Nombre de tranchées:

Année construction:

Autres:

Concepteur principal des plans

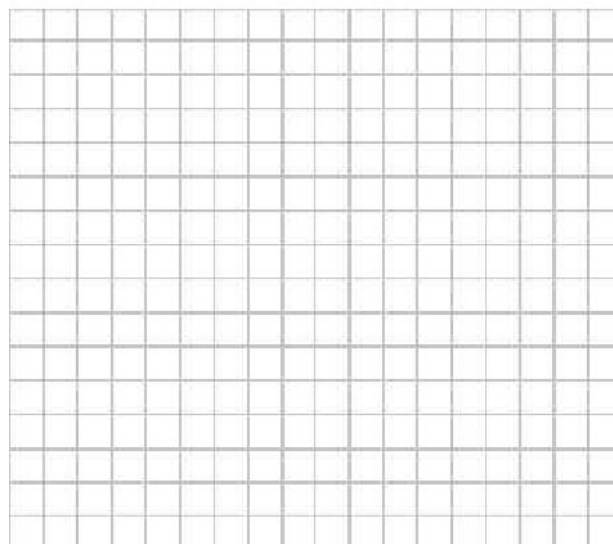
Nom:
Adresse:
Ville, province:
Téléphone:

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
CERTIFICAT DE LOCALISATION	<input type="checkbox"/>	
CERTIFICAT DE PROPRIETE	<input type="checkbox"/>	
CROQUIS MONTRANT L'EMPLACEMENT	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____

