



**DEMANDE POUR L'OBTENTION D'UN
PERMIS OU CERTIFICAT DE FOSSE SEPTIQUE**

Résidentiel Commercial Industriel Agricole Rés. personne âgée Autre

Informations du requérant

Nom du requérant | _____ | # téléphone | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse | _____ | Code postal | | | | | | | | | | | |

Informations du propriétaire et de la propriété

Même que requérant: Nom du propriétaire | _____ |

Adresse des travaux | _____ | Code postal | | | | | | | | | | | |

Matricule | | | | | | | | | | | | | | | | | | Lot | | | | | | | | | | | |

Informations de l'entrepreneur

Moi-même Sinon, remplir la section ci-bas

Entrepreneur | _____ | # téléphone | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse | _____ | Code postal | | | | | | | | | | | |

No RBQ | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Informations sur les travaux

Test de percolation Oui Inspection visuelle obligatoire Oui Date | A | A | A | A | M | M | J | J |

Début de début des travaux | A | A | A | A | M | M | J | J | Date de fin des travaux | A | A | A | A | M | M | J | J |

Estimé des coûts | _____ \$ |

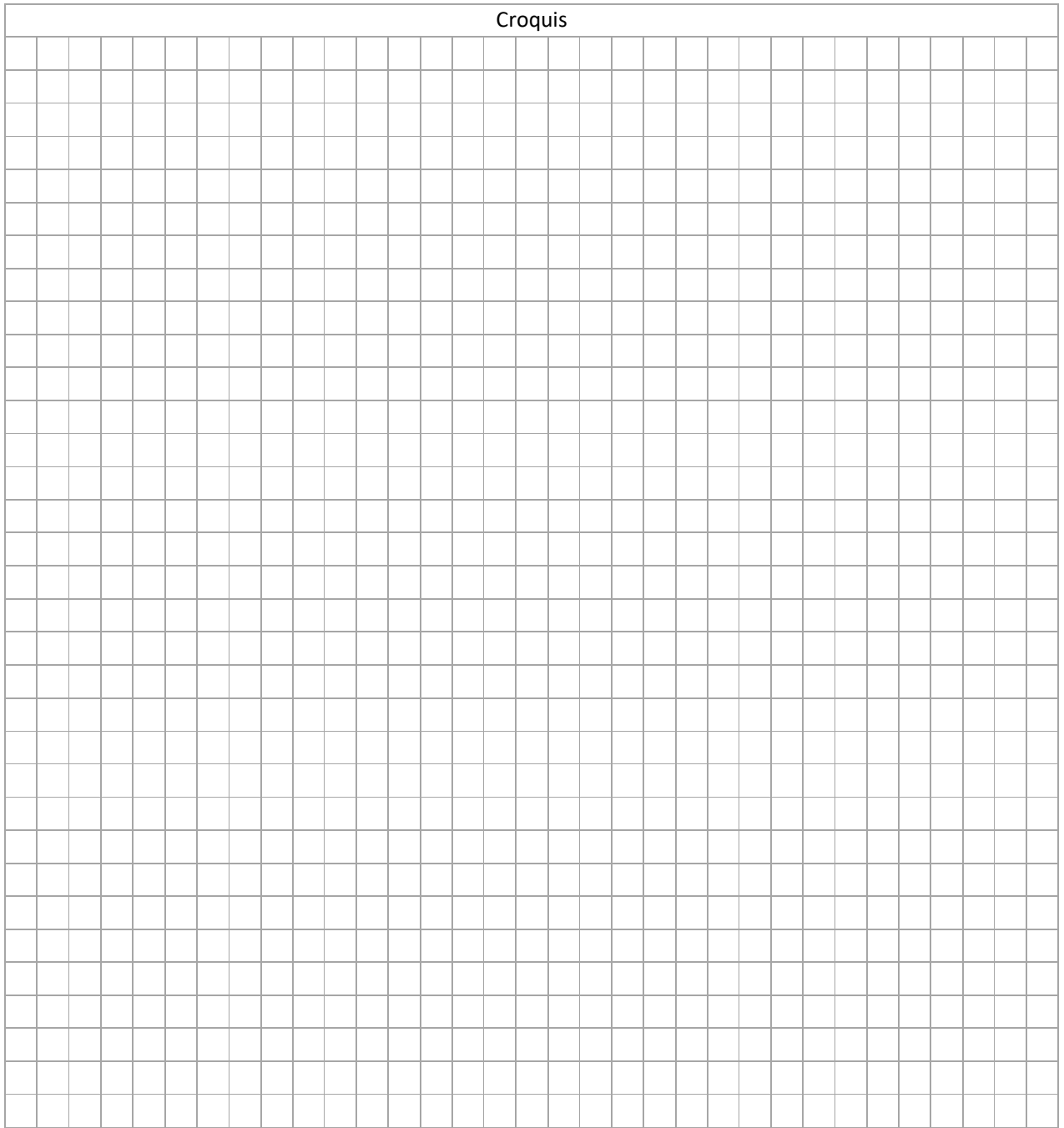
Signature: _____ Date: | A | A | A | A | M | M | J | J |

Veillez prendre note que l'inspecteur municipal a 30 jours pour émettre le permis suite à la réception de la demande et des documents requis. Le permis sera payable sur réception en argent ou par chèque.

648, rue Principale, Val-Alain, QC G0S 3H0 Tel : 418 744-3222, poste 3 inspecteur@val-alain.com

Veillez faire un croquis à l'échelle des travaux mentionnés dans la demande.

Croquis

A large grid for drawing a sketch. The grid consists of 20 columns and 20 rows of small squares, providing a scale for the drawing.

Commentaires :
