



**DEMANDE DE PERMIS
POUR UNE INSTALLATION SEPTIQUE**

| |
|---------------------------------|
| No permis _____ |
| Coût du permis : _____ 25.00 \$ |
| Matricule : _____ |

COORDONNÉES DU REQUÉRANT :

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Tél. Autre : _____

Emplacement des travaux : _____

Note : Le requérant doit être propriétaire ou doit fournir une procuration écrite du ou des propriétaires.

DOCUMENTS À FOURNIR

1) Nombre de chambre à coucher : _____

2) Type d'occupation

ANNUELLE :

SAISONNIÈRE :

Veillez déposer l'étude de caractérisation du site et du terrain naturel, réalisée par une personne qui est membre d'un ordre professionnel compétent en la matière (art. 4.1 Q-2, r.8)

3) L'analyse de sol doit comprendre :

La topographie du site, la pente du terrain récepteur, le niveau de perméabilité du sol du terrain récepteur en indiquant la méthodologie utilisée, le niveau du roc, des eaux souterraines ou de toute couche de sol perméable, peu perméable ou imperméable, selon le cas, sous la surface du terrain récepteur, l'indication de tout élément pouvant influencer la localisation ou la construction d'un dispositif de traitement, un plan de localisation à l'échelle montrant (le puits du propriétaire, les puits des lots contigus, lacs, cours d'eau, marais ou étang, la localisation prévue des parties du dispositif d'évacuation, de réception ou de traitement des eaux usées, le niveau d'implantation de chaque composante du dispositif de traitement, le niveau d'implantation de l'élément épurateur, du filtre à sable classique, du champ d'évacuation ou du champ de polissage par rapport au niveau du roc, des eaux souterraines ou de toute couche de sol imperméable ou peu perméable sous la surface du terrain récepteur). Pour les systèmes de traitement secondaires avancés, une copie du contrat d'entretien du fabricant doit être fournie à la Municipalité.

Croquis d'implantation

4) Entrepreneur

Raison sociale : _____ Responsable : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____ Licence RBQ : _____

5) Date de début des travaux : _____ Date de fin des travaux : _____

6) Coût des travaux : _____

Je soussigné (e) _____ déclare par la présente que les renseignements donnés ci-dessus sont complets et exacts.

Signature du requérant : _____

Date : _____

NOTE : Le présent formulaire vise à accélérer la demande de permis et ne constitue en aucun temps ni une demande complète ni une autorisation de construire. Le fonctionnaire désigné saisi de votre demande se réserve le droit d'exiger tous documents ou renseignements supplémentaires lui donnant une compréhension claire et précise de votre projet.

Municipalité de Ferme-Neuve, 125, 12^e Rue, Ferme-Neuve (Qc) J0W 1C0 / Tél : (819) 587-3400 poste 222

Courriel : urbanisme@munfn.ca

Site Internet : www.municipalite.ferme-neuve.qc.ca