



Municipalité Sainte-Anne-de-Sorel
 1685, Chenal-du-Moine
 Sainte-Anne-de-Sorel
 J3P 5N3

Téléphone:(450) 742-1616
 Télécopieur:(450) 742-1118

Demande certificat d'autorisation

Demande débutée le: _____ Demande complétée le: _____ **No demande**
 Saisie par: _____
 Type de permis: **Installation septique**
 Nature: _____

Identification

Propriétaire	Requérant
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Adresse: _____
Ville: _____	Ville: _____
Code postal: _____	Code postal: _____
Téléphone: _____	Téléphone: _____

Emplacement

Matricule: _____	Code d'utilisation: _____
Adresse: _____	Code d'utilisation projetée: _____
Zones: _____	Frontage: _____
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Profondeur: _____
	Superficie: _____
	Nombre de logements: _____
Code de zonage: _____	Année construction: _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre d'étages: _____
Service: _____	Aire de plancher m ² : _____
Cadastre: _____	Nombre d'unités touchées: _____

Travaux

Exécutant des travaux	Responsable
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Tél.: _____
Ville: _____	
Code postal: _____	
Tél.: _____	Date début des travaux: _____
Télec.: _____	Date prévue fin des travaux: _____
No RBQ: _____	Date fin des travaux: _____
No NEQ: _____	Valeur des travaux: _____

Installation septique

Construction:	<input type="text"/>
Occupation:	<input type="text"/>
Type de fosse:	<input type="text"/>
Année construction:	<input type="text"/>
Capacité:	<input type="text"/>
Estimation de débit:	<input type="text"/>
Nom du fabricant:	<input type="text"/>
No série:	<input type="text"/>
No BNQ:	<input type="text"/>
No du dossier du tech:	<input type="text"/>

Information sur l'immeuble

Nombre de chambres:	<input type="text"/>
Superficie du bâtiment:	<input type="text"/>

Terrain

Test de percolation:	<input type="checkbox"/>
Test de sédimentation:	<input type="checkbox"/>
Station pompage:	<input type="checkbox"/>
Étude de la topographie du site:	<input type="checkbox"/>

Nature du sol:	<input type="text"/>
Profondeur du roc:	<input type="text"/>
Profondeur de la nappe:	<input type="text"/>
Pente du terrain:	<input type="text"/>
Alimentation eau potable	<input type="text"/>

Étude du niveau de perméabilité du sol:	<input type="text"/>
Perméabilité :	<input type="text"/>
Méthode utilisée:	<input type="text"/>

Responsable caractéristique du sol

Nom:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>
Ville:	<input type="text"/>

Téléphone:	<input type="text"/>
------------	----------------------

Élément épurateur

Élément épurateur:	<input type="text"/>
Superficie élément épurateur:	<input type="text"/>
Longueur:	<input type="text"/>
Largeur:	<input type="text"/>
Profondeur:	<input type="text"/>
Nombre de tranchées:	<input type="text"/>

Année construction:	<input type="text"/>
---------------------	----------------------

Autres:	<input type="text"/>
---------	----------------------

Concepteur principal des plans

Nom:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>
Ville:	<input type="text"/>
Téléphone:	<input type="text"/>

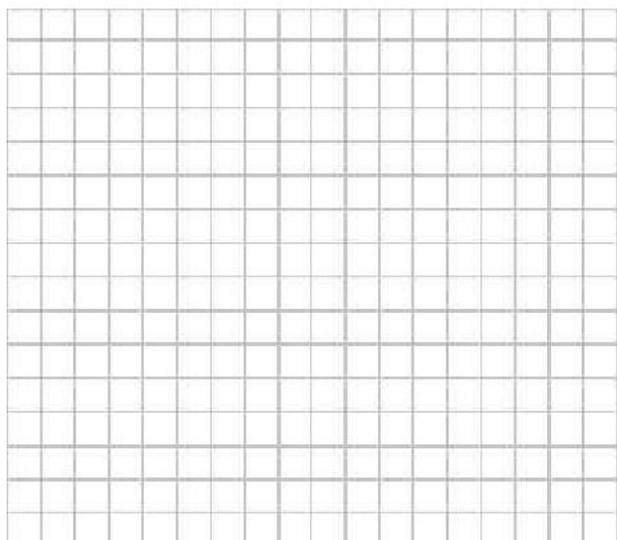
Servitude

Servitude:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

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:	

Description des travaux

Large empty box for describing the work.

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____