

N° de demande : _____

À REMPLIR PAR LE REQUÉRANT		
EMPLACEMENT		
Adresse		Ville (Municipalité) Code postal
Numéro de matricule	Type d’occupation ☐ Permanent (plus de 180 jours) ☐ Saisonnier (moins de 180 jours)	Nombre de chambres actuelles
Nom, prénom (ou nom d’entreprise) du propriétaire		
REQUÉRANT (SI DIFFÉRENT DU PROPRIÉTAIRE, PROCURATION NÉCESSAIRE)		
Nom, Prénom (ou nom d’entreprise)		
Adresse		Ville Code postal
Numéro de téléphone		Courriel
Signature du requérant : _____ Date : _____		

RÉSERVÉ AU SERVICE D’URBANISME	
Renseignements disponibles au dossier de propriété	
☐ Permis délivré le : _____ ☐ Capacité de la fosse septique : _____ ☐ Date de la dernière vidange : _____ ☐ Type de fosse septique : _____ ☐ Type d’élément épurateur : _____	☐ Aucune information disponible au dossier de propriété (Voir les commentaires ci-dessous) ☐ Autre(s) : _____ ☐ Plaintes reçues pour l’installation septique visée : OUI Date : _____ NON ☐ Avis d’infraction émis : OUI Date : _____ NON
CES INFORMATIONS <u>NE CONSTITUENT PAS</u> UNE ATTESTATION DE LA CONFORMITÉ ACTUELLE DE L’INSTALLATION SEPTIQUE VISÉE. IL S’AGIT D’UN RÉSUMÉ DES INFORMATIONS DISPONIBLES AU DOSSIER DE PROPRIÉTÉ. SEULS DES PROFESSIONNELS HABILITÉS À LE FAIRE PEUVENT DÉLIVRER UNE ATTESTATION DE CONFORMITÉ DES INSTALLATIONS SEPTIQUES.	

COMMENTAIRES