

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande	<input type="checkbox"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	Installation sanitaire				
Nature:	<input type="text"/>				

Identification

<p>Propriétaire</p> <p>Nom: <input type="text"/></p> <p>Adresse: <input type="text"/></p> <p>Ville: <input type="text"/></p> <p>Code postal: <input type="text"/></p> <p>Téléphone: <input type="text"/></p>	<p>Demandeur</p> <p>Nom: <input type="text"/></p> <p>Adresse: <input type="text"/></p> <p>Ville: <input type="text"/></p> <p>Code postal: <input type="text"/></p> <p>Téléphone: <input type="text"/></p>
---	--

Emplacement

<p>Matricule: <input type="text"/></p> <p>Adresse: <input type="text"/></p> <p>Zones: <input type="text"/></p> <p>Lot distinct: <input type="checkbox"/></p> <p>Code de zonage: <input type="text"/></p> <p>Secteur d'inspection: <input type="text"/></p> <p>Service: <input type="text"/></p> <p>Cadastre: <input type="text"/></p>	<p>Code d'utilisation: <input type="text"/></p> <p>Code d'utilisation projetée: <input type="text"/></p> <p>Frontage: <input type="text"/></p> <p>Profondeur: <input type="text"/></p> <p>Superficie: <input type="text"/></p> <p>Nombre de logements: <input type="text"/></p> <p>Année construction: <input type="text"/></p> <p>Nombre d'étages: <input type="text"/></p> <p>Aire de plancher m²: <input type="text"/></p> <p>Nombre d'unités touchées: <input type="text"/></p>
---	--

Travaux

<p>Exécutant des travaux</p> <p>Nom: <input type="text"/></p> <p>Adresse: <input type="text"/></p> <p>Ville: <input type="text"/></p> <p>Code postal: <input type="text"/></p> <p>Tél.: <input type="text"/></p> <p>Télec.: <input type="text"/></p> <p>No RBQ: <input type="text"/></p> <p>No NEQ: <input type="text"/></p>	<p>Responsable</p> <p>Nom: <input type="text"/></p> <p>Tél.: <input type="text"/></p> <p>Date début des travaux: <input type="text"/></p> <p>Date prévue fin des travaux: <input type="text"/></p> <p>Date fin des travaux: <input type="text"/></p> <p>Valeur des travaux: <input type="text"/></p>
---	---

Installation sanitaire

Construction:	
Occupation:	
Type de fosse:	
Année construction:	
Capacité totale:	
Capacité effective:	
Estimation de débit:	
Préfiltre(s) <input type="checkbox"/> Nombre:	Modèle: <input type="text"/>
Nom du fabricant:	
No série:	
No BNQ:	
No du dossier du tech:	

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"/>	Étude du niveau de perméabilité du sol:	<input type="text"/>
Profondeur du roc:	<input type="text"/>	Perméabilité :	<input type="text"/>
Profondeur de la nappe:	<input type="text"/>	Méthode utilisée:	<input type="text"/>
Pente du terrain:	<input type="text"/>		
Alimentation eau potable	<input type="text"/>		

Responsable caractéristique du sol

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

Élément épurateur

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

Concepteur principal des plans

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

Servitude

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

Localisation:

Système étanche	
Distance résidence:	<input type="text"/>
Limite propriété droite:	<input type="text"/>
Limite propriété gauche:	<input type="text"/>
Limite propriété avant:	<input type="text"/>
Limite propriété arrière:	<input type="text"/>
Lac, cours d'eau, marais ou étang:	<input type="text"/>
Puits:	<input type="text"/>
Conduite d'eau:	<input type="text"/>
Système non étanche	
Distance résidence:	<input type="text"/>
Limite propriété droite:	<input type="text"/>
Limite propriété gauche:	<input type="text"/>
Limite propriété avant:	<input type="text"/>
Limite propriété arrière:	<input type="text"/>
Lac, cours d'eau, marais ou étang:	<input type="text"/>
Puits tubulaire:	<input type="text"/>
Puits tubulaire scellé:	<input type="text"/>
Puits autres sources:	<input type="text"/>
Conduite d'eau:	<input type="text"/>
Arbres, arbustes:	<input type="text"/>
Talus:	<input type="text"/>

