

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

Identification

| | |
|--|---|
| <p>Propriétaire</p> <p>Nom: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Ville: _____</p> <p>Code postal: _____</p> <p>Téléphone: _____</p> | <p>Demandeur</p> <p>Nom: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Ville: _____</p> <p>Code postal: _____</p> <p>Téléphone: _____</p> |
|--|---|

Emplacement

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

Travaux

| | |
|---|---|
| <p>Exécutant des travaux</p> <p>Nom: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Ville: _____</p> <p>Code postal: _____</p> <p>Tél.: _____</p> <p>Télec.: _____</p> <p>No RBQ: _____</p> <p>No NEQ: _____</p> | <p>Responsable</p> <p>Nom: _____</p> <p>Tél.: _____</p> <p>Date début des travaux: _____</p> <p>Date prévue fin des travaux: _____</p> <p>Date fin des travaux: _____</p> <p>Valeur des travaux: _____</p> |
|---|---|

Installation sanitaire

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

Information sur l'immeuble

| | |
|-------------------------|--|
| Nombre de chambres: | |
| Superficie du bâtiment: | |

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: | |
| Profondeur du roc: | |
| Profondeur de la nappe: | |
| Pente du terrain: | |
| Alimentation eau potable | |

| | |
|---|--|
| Étude du niveau de perméabilité du sol: | |
| Perméabilité : | |
| Méthode utilisée: | |

Responsable caractéristique du sol

| | |
|------------------|--|
| Nom: | |
| Adresse: | |
| Ville, province: | |
| Téléphone: | |

Élément épurateur

| | | | |
|-------------------------------|--|---------------------|--|
| Élément épurateur: | | Année construction: | |
| Superficie élément épurateur: | | | |
| Longueur: | | Autres: | |
| Largeur: | | | |
| Profondeur: | | | |
| Nombre de tranchées: | | | |

Concepteur principal des plans

| | |
|------------------|--|
| Nom: | |
| Adresse: | |
| Ville, province: | |
| Téléphone: | |

Servitude

| | |
|------------|--|
| Servitude: | |
| | |
| | |

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: | |



