



## 1. RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPRIÉTAIRE

Nom du propriétaire		Prénom du propriétaire	
Adresse (numéro, rue)			
Ville		Province	Code postal
Téléphone domicile	Cellulaire/Bureau	Courriel	

## 2. RENSEIGNEMENTS SUR LE MANDATAIRE (SI APPLICABLE)

Nom		Prénom	
Compagnie			
Adresse (numéro, rue)			
Ville		Province	Code postal
Téléphone bureau	Télécopieur	Courriel	

## 2. ADRESSE DES TRAVAUX (SI DIFFÉRENT)

Adresse	Numéro de lot
---------	---------------

## 3. NATURE DES TRAVAUX

GENRE DE TRAVAUX : (sélectionner)		<input type="checkbox"/> Nouvelle installation	<input type="checkbox"/> Correction	⇒ Préciser :	Fosse Champs d'épuration
CLASSIFICATION DU BÂTIMENT :					
<input type="checkbox"/> Établissement de réunion	}	<input type="checkbox"/> Appartements	}	<input type="checkbox"/> Unifamiliale	
<input type="checkbox"/> Établissement de soins ou de détention		<input type="checkbox"/> Pour personnes en perte d'autonomie		<input type="checkbox"/> Bi générationnel	
<input type="checkbox"/> Établissement d'habitation →		<input type="checkbox"/> Résidence →		<input type="checkbox"/> Bi ou tri familiale	
<input type="checkbox"/> Établissement d'affaires		<input type="checkbox"/> Chalet (saisonnier)		<input type="checkbox"/> Multifamiliale	
<input type="checkbox"/> Établissement commercial		<input type="checkbox"/> Hébergement (hôtel, motel, etc.)		<input type="checkbox"/> Jumelé	
<input type="checkbox"/> Établissement industriel		<input type="checkbox"/> Autre : _____		<input type="checkbox"/> En rangée	
<input type="checkbox"/> Autre (agricole, utilité publique, etc.) : _____				<input type="checkbox"/> Mobile	
		<input type="checkbox"/> Autre : _____		INFORMATION ADDITIONNEL :	
# de chambres : _____					
DATES ANTICIPÉES :					
Date de début des travaux : _____					
Date de fin des travaux : _____					

#### 4. ENTREPRENEURS

PROFESSIONNEL (INGÉNIEUR) :	EXCAVATION :
Nom, Prénom : _____	Nom, Prénom : _____
Compagnie : _____	Compagnie : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Ville : _____	Ville : _____
Code postal : _____	Code postal : _____
Tél. : _____	Tél. : _____
Télec. : _____	Télec. : _____
# RBQ: _____	# RBQ: _____
# NEQ: _____	# NEQ: _____

#### 5. ESTIMATION DES COÛTS :

\$ \_\_\_\_\_

#### 6. SIGNATURE

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

(j-mm-aaaa)

### DOCUMENTS À FOURNIR

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Devis</b><br>une étude de caractérisation du site et du terrain naturel réalisée par une personne qui est membre d'un ordre professionnel compétent en la matière et comprenant : <ul style="list-style-type: none"><li>- la topographie du site;</li><li>- la pente du terrain récepteur;</li><li>- le niveau de perméabilité du sol du terrain récepteur en indiquant la méthodologie utilisée pour établir la perméabilité du sol;</li><li>- le niveau du roc, des eaux souterraines ou de toute couche du sol perméable, peu perméable ou imperméable, selon le cas, sous la surface du terrain récepteur;</li><li>- l'indicateur de tout élément pouvant influencer la localisation ou la construction d'un dispositif de traitement;</li></ul> | <input type="checkbox"/> <b>Plan de localisation</b><br>un plan de localisation à l'échelle montrant : <ul style="list-style-type: none"><li>- la localisation prévue des parties du dispositif d'évacuation, de réception ou de traitement des eaux usées;</li><li>- le niveau d'implantation de chaque composant du dispositif de traitement;</li><li>- le niveau d'implantation de l'élément épurateur 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;</li></ul> |
|--|--|

Les documents suivants peuvent aussi être nécessaires :

- Procuration**  
*Formulaire de procuration si la demande est faite par un mandataire/personne autorisé*