

REMETTRE LES FICHES SYNTHÈSES SUIVANTES AVEC CE FORMULAIRE : R-06-001 et R-06-002

AU REQUÉRANT : S.V.P. REMPLIR TOUTES LES SECTIONS APPLICABLES
LES RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS PRÉCÉDÉS D'UN ASTÉRISQUE (*) SONT FACULTATIFS

A) EMPLACEMENT DE L'INSTALLATION SEPTIQUE ET USAGE DE L'EMPLACEMENT	
EMPLACEMENT DE L'INSTALLATION SEPTIQUE	NUMÉRO DE LOT : _____ ADRESSE CIVIQUE : _____ *NUMÉRO MATRICULE : _____
USAGE DE L'EMPLACEMENT (S.V.P. cocher l'une des cases et répondre aux questions applicables)	HABITATION <input type="checkbox"/> COMMERCE <input type="checkbox"/> INDUSTRIE <input type="checkbox"/> AGRICOLE <input type="checkbox"/> SI HABITATION, INDIQUER : NOMBRE DE CHAMBRES À COUCHER : _____ SI AUTRE QU'HABITATION, INDIQUER : DÉBIT TOTAL QUOTIDIEN : _____ litres ^① <small>① Pour un débit supérieur à 3 240 litres, l'autorisation relève de la responsabilité du gouvernement (MDDEP)</small>

B) RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX	
PROPRIÉTAIRE REQUÉRANT OU SON MANDATAIRE (Si c'est un mandataire, joindre l'autorisation écrite du propriétaire dûment datée, signée et comportant les coordonnées du propriétaire.)	REQUÉRANT PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> OU MANDATAIRE AUTORISÉ <input type="checkbox"/> NOM : _____ PRÉNOM : _____ ADRESSE : _____ TÉLÉPHONE(S) : _____ *COURRIEL : _____
PROFESSIONNEL (INGÉNIEUR OU TECHNOLOGUE) RESPONSABLE DES PLANS ET DEVIS	NOM COMPLET : _____ TITRE : _____ ADRESSE : _____ TÉLÉPHONE(S) : _____ *COURRIEL : _____
ENTREPRENEUR OU TOUTE PERSONNE CHARGÉE DES TRAVAUX	RESPONSABLE : _____ COMPAGNIE (S'IL Y A LIEU) : _____ NUMÉRO RBQ : _____ NUMÉRO NEQ : _____ ADRESSE : _____ TÉLÉPHONE(S) : _____ *COURRIEL : _____
LABORATOIRE OU ORGANISME CHARGÉ DES ANALYSES ET DES ESSAIS	NOM COMPLET : _____ RESPONSABLE : _____ ADRESSE : _____ TÉLÉPHONE(S) : _____ *COURRIEL : _____
DURÉE PROBABLE DES TRAVAUX : _____	DATE DE DÉBUT (JJ/MMMM/AAAA) _____ DATE DE FIN (JJ/MMMM/AAAA) _____
COÛT APPROXIMATIF DES TRAVAUX : _____ \$	

C) DESCRIPTION DES TRAVAUX ET DÉTAILS SUPPLÉMENTAIRES	
<input type="checkbox"/> NOUVELLE INSTALLATION SEPTIQUE OU <input type="checkbox"/> MODIFICATION D'UNE INSTALLATION EXISTANTE	
NATURE DU SOL : _____ PROFONDEUR DU ROC : _____ PROFONDEUR DE LA NAPPE : _____ PENTE DU TERRAIN : _____ ALIMENTATION EN EAU POTABLE : _____	ÉTUDE DU NIVEAU DE PERMÉABILITÉ DU SOL : <input type="checkbox"/> PERMÉABILITÉ : _____ MÉTHODE UTILISÉE : _____
SYSTÈME ÉTANCHE (exemple fosse septique) : TYPE DE FOSSE : _____ CAPACITÉ : _____ mètres cubes NOM DU FABRICANT : _____ N° DE SÉRIE : _____ N° BNQ : _____ DISTANCE ENTRE LE SYSTÈME ÉTANCHE ET ▲ : ▲ LE BÂTIMENT PRINCIPAL : _____ mètres ▲ LE PUIS : _____ mètres ▲ LA LIMITE DROITE DU TERRAIN : _____ mètres ▲ LA LIMITE AVANT DU TERRAIN : _____ mètres ▲ LA LIMITE GAUCHE DU TERRAIN : _____ mètres ▲ LA LIMITE ARRIÈRE DU TERRAIN : _____ mètres	SYSTÈME NON ÉTANCHE (exemple champ d'épuration) : ÉLÉMENT ÉPURATEUR : _____ SUPERFICIE ÉLÉMENT ÉPURATEUR : _____ mètres carrés NOMBRE DE TRANCHÉES : _____ LONGUEUR DES TRANCHÉES : _____ mètres AUTRES : _____ DISTANCE ENTRE LE SYSTÈME NON ÉTANCHE ET ▲ : ▲ LE BÂTIMENT PRINCIPAL : _____ mètres ▲ LE PUIS : _____ mètres ▲ LA LIMITE DROITE DU TERRAIN : _____ mètres ▲ LA LIMITE AVANT DU TERRAIN : _____ mètres ▲ LA LIMITE GAUCHE DU TERRAIN : _____ mètres ▲ LA LIMITE ARRIÈRE DU TERRAIN : _____ mètres ▲ TOUT ARBRE OU ARBUSTE : _____ mètres ▲ TOUT TALUS : _____ mètres ▲ TOUT LAC, COURS D'EAU, MARAIS OU ÉTANG : _____ mètres
Ajouter tout autre détail pertinent aux travaux (environnement, matériaux, processus etc) : _____	
S'il vous faut plus d'espace pour décrire les travaux et/ou pour illustrer les travaux à réaliser, veuillez joindre une annexe au présent formulaire. Veuillez cocher ici si vous joignez une annexe : <input type="checkbox"/>	

