



## MUNICIPALITÉ DE PETITE-RIVIÈRE-ST-FRANÇOIS

1067, rue Principale  
Petite-Rivière-St-François (Qc)  
G0A 2L0

Téléphone : (418) 760-1050 (urbanisme poste 6104)

Télécopieur : (418) 760-1051

[www.petiteriviere.com](http://www.petiteriviere.com)

### **DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION – INSTALLATION SEPTIQUE**

Au dépôt de votre demande, veuillez-vous assurer que :

- ✓ Le formulaire est dûment complété en lettres moulées afin d'en faciliter sa lecture;
  - ✓ Les documents exigés, selon le projet visé par la demande, sont annexés au formulaire;  
*La liste des documents, pour chaque projet, est annexée au présent formulaire.*
  - ✓ Le formulaire est dûment signé par le requérant ou son mandataire.
- *Prenez note que si votre projet est situé dans un secteur assujéti au Règlement sur les Plans d'implantation et d'intégration architecturale (P.I.I.A), des informations et documents supplémentaires peuvent être exigés.  
Les projets assujettis au P.I.I.A, ainsi que ceux nécessitant une expertise pour une zone de contrainte, sont soumis à l'approbation du Conseil. Prévoir un délai de traitement de 30 à 45 jours.*

## DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION - DIVERS

### 1. LOCALISATION DES TRAVAUX

Adresse (n° civique, rue) : \_\_\_\_\_

N° du ou des lot(s) : \_\_\_\_\_

N° matricule: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

*Numéro apparaissant dans la partie supérieure droite de votre compte de taxes (ex. : 0000-12-3456)*

### 2. IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE ET DU REQUÉRANT

Nom, Prénom du ou des propriétaire(s) : \_\_\_\_\_

Adresse de résidence (n° civique, rue, ville, province) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : ( ) \_\_\_\_\_ Cellulaire : ( ) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nom, Prénom du requérant (si différent du propriétaire) : \_\_\_\_\_

Téléphone : ( ) \_\_\_\_\_ Cellulaire : ( ) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### 3. INFORMATIONS SUR L'EXÉCUTANT DES TRAVAUX

#### 3.1 Les travaux seront effectués par le propriétaire :

\_\_\_ oui

\_\_\_ non (si non, veuillez fournir les informations sur l'entrepreneur ci-dessous)

#### 3.2 Coordonnées de l'entrepreneur :

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Adresse (n° civique, rue, ville) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° de licence RBQ : \_\_\_\_\_

Téléphone : ( ) \_\_\_\_\_ Cellulaire : ( ) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

#### 4. DOCUMENTS REQUIS

- Les titres de la propriété, si vous êtes propriétaire de l'immeuble depuis moins de six (6) mois;
- Une procuration signée par le propriétaire, si vous déposez la demande en tant que mandataire;
  - Le présent formulaire rempli et signé;
- Une copie du certificat de localisation de la propriété;
- 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;
- Si applicable, tous documents et renseignements requis lorsque le terrain est situé dans une zone inondable, une zone de fragilité ou de visibilité
- Une attestation de la conformité de l'installation septique avec le Q-2, r.22. et avec les plans et devis déposés pour la demande de permis de construction doit être fournie à la Municipalité dans les trente (30) jours suivants la réalisation de l'installation septique. Dans l'éventualité où les travaux exécutés diffèrent des plans et devis déposés lors de la demande de permis de construction, un plan tel que construit devra être produit par le professionnel.

#### 5. DESCRIPTION DES TRAVAUX

Type de bâtiment :  résidentiel  commercial  industriel  public  autre

Nombre de logement(s) dans le bâtiment :  1  2  3  4 ou plus : \_\_\_\_\_ (spécifiez)

Nombre de chambre(s) à coucher dans le bâtiment : \_\_\_\_\_

Installation :  Neuve  Modifiée

Capacité volumique de la fosse septique : \_\_\_\_\_ (m<sup>3</sup> / gallons)

Type de fosse septique : \_\_\_\_\_

Un élément épurateur sera-t-il installé?  Oui  Non Si oui, spécifiez le type d'élément d'épuration : \_\_\_\_\_ Si non, spécifiez :

Fosse scellée à vidange totale  Deux fosses (eaux grises et noires)

Occupation de la résidence :  Annuelle  Saisonnière

Source d'alimentation en eau :  Aqueduc  Puits

## 6. DURÉE ET COÛTS DES TRAVAUX

Date du début des travaux : \_\_\_\_\_ Date probable de fin : \_\_\_\_\_

Coût probable des travaux : \_\_\_\_\_ \$

## 7. DÉCLARATION

JE SOUSSIGNÉ(E) \_\_\_\_\_ (PROPRIÉTAIRE OU MANDATAIRE) , ATTESTE QUE LES INFORMATIONS MENTIONNÉES DANS LA PRÉSENTE DEMANDE SONT EN TOUS POINTS EXACTS ET QUE LE PERMIS EST ÉMIS SUR LA FOI DE CES INFORMATIONS. DE PLUS, JE M'ENGAGE À ME CONFORMER AUX DISPOSITIONS DES RÈGLEMENTS D'URBANISME EN VIGUEUR ET AUX LOIS POUVANT S'Y RAPPORTER.

Signé à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature du propriétaire ou mandataire