



Service de l'urbanisme et de l'environnement  
100, place de la Mairie  
Saint-Faustin-Lac-Carré (Québec) J0T 1J2  
Tél. : 819 688-2161 et 819 326-0407  
Télééc. : 819 688-6791  
Courriel : urbanisme@sflc.ca

CERTIFICAT D'AUTORISATION  
**INSTALLATION SANITAIRE**  
FORMULAIRE DE DEMANDE

No demande : \_\_\_\_\_

No permis : \_\_\_\_\_

**TYPE DE DEMANDE**

Construction

Modification

**IDENTIFICATION DE L'EMPLACEMENT DES TRAVAUX**

Numéro civique

Rue

Numéro de lot

Matricule

**DOCUMENTS À FOURNIR**

**Demande régulière**

- *Ce formulaire dûment complété et signé.*
- *Copie de l'acte notarié, si vous êtes propriétaire depuis moins de 6 mois.*
- *Procuration, si le demandeur n'est pas le propriétaire.*
- *Étude de caractérisation du site et du terrain naturel signé et scellé, par une personne qui est membre d'un ordre professionnel compétent en la matière.*

**Dans les trente (30) jours suivant les travaux**

- *Rapport d'inspection signé et scellé par une personne qui est membre d'un ordre professionnel compétent en la matière, relatif à la construction ou la modification d'un dispositif d'évacuation, de réception ou de traitement des eaux usées comprenant :*
  - un plan tel que construit réalisé à l'échelle, identifiant le dispositif concerné, la résidence isolée desservie, la localisation de tous les puits, lacs et cours d'eau dans un périmètre d'au moins 30 mètres, tout autre élément pertinent;
  - des photos de toutes les composantes du dispositif;
  - s'il y a lieu, une description détaillée des modifications apportées au dispositif lors de la construction ou sa modification.
- *Une lettre d'appréciation de la conformité dudit dispositif tel que construit ou modifié, signée et scellée par une personne qui est membre d'un ordre professionnel compétent en la matière.*

**VEUILLEZ NOTER QUE DES DOCUMENTS SUPPLÉMENTAIRES PEUVENT ÊTRE EXIGÉS.  
DIFFÉRENTES AUTORISATIONS PEUVENT ÊTRE REQUISES POUR UN MÊME PROJET.**

**COÛTS**

Certificat d'autorisation pour la construction d'une installation sanitaire : 75 \$

Certificat d'autorisation pour la modification d'une installation sanitaire : 50 \$

Selon le projet, une tarification différente pourrait s'appliquer, tel que mentionné  
à l'article 29 du *Règlement sur l'application et l'administration de la réglementation d'urbanisme* numéro 193-2011

**SEULES LES DEMANDES COMPLÈTES SERONT ACCEPTÉES.  
UNE DEMANDE NE VOUS AUTORISE, EN AUCUN TEMPS, À ENTREPRENDRE DES TRAVAUX.**



**IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE**

Nom, Prénom, Entreprise

Numéro civique	Rue	Ville (province)	Code postal
----------------	-----	------------------	-------------

Téléphone	Cellulaire	Travail	Télécopieur
-----------	------------	---------	-------------

Courriel

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR (SI DIFFÉRENT DU PROPRIÉTAIRE)**

Nom, Prénom, Entreprise

Numéro civique	Rue	Ville (province)	Code postal
----------------	-----	------------------	-------------

Téléphone	Cellulaire	Travail	Télécopieur
-----------	------------	---------	-------------

Courriel

**IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR**

<input type="checkbox"/> Auto-construction	<input type="checkbox"/> Entrepreneur licencié	<input type="checkbox"/> Donneur d'ouvrage	<input type="checkbox"/> Gestionnaire de projet
--	--	--	---

Entreprise	Personne contact
------------	------------------

Numéro civique	Rue	Ville (province)	Code postal
----------------	-----	------------------	-------------

Téléphone	Cellulaire	Travail	Télécopieur
-----------	------------	---------	-------------

Courriel	Numéro RBQ
----------	------------

**TYPE D'HABITATION ET USAGE**

Nombre de logement	Nombre de chambre
--------------------	-------------------

Type d'habitation  
 Unifamiliale    Bifamiliale    Trifamiliale    Autre :

Type d'occupation  
 Annuelle    Saisonnière

Usage  
 Résidence principale    Résidence secondaire    Résidence de tourisme    Location annuelle (Bail)

**DÉLAIS ET COÛT DES TRAVAUX**

Date de début des travaux	Date de fin des travaux	Coût des travaux
---------------------------	-------------------------	------------------

**SIGNATURE**

Signature	Date
-----------	------