



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
Télec. : 819 688-6791
Courriel : urbanisme@sfc.ca

RAPPORT SUR UNE INSTALLATION SANITAIRE

FORMULAIRE DE DEMANDE

No demande : _____

IDENTIFICATION DE L'EMPLACEMENT

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 (les courtiers immobiliers et les notaires n'ont pas à fournir l'autorisation du propriétaire).*

UN DÉLAI DE TROIS (3) JOURS OUVRABLES EST À PRÉVOIR POUR LE TRAITEMENT DE LA DEMANDE.

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

<input type="checkbox"/> Propriétaire	<input type="checkbox"/> Courtier immobilier	<input type="checkbox"/> Notaire	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom, Prénom, Entreprise			
Numéro civique	Rue	Ville (province)	Code postal
Téléphone	Cellulaire	Travail	Télécopieur
Courriel			

TRANSMISSION DU DOCUMENT

<input type="checkbox"/> Courriel	<input type="checkbox"/> Courrier	<input type="checkbox"/> Télécopieur	<input type="checkbox"/> En personne
-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

SIGNATURE

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

SEULES LES DEMANDES COMPLÈTES SERONT ACCEPTÉES.

À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

Numéro de permis	Date de construction	Type d'occupation	Nombre de chambre
Fosse septique (détail et capacité)		Élément épurateur (détail et capacité)	
Date de la prochaine vidange		Contrat d'entretien	