



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
-----------	------