

MUNICIPALITÉ DE GRAND-REMOUS
 1508, route Transcanadienne
 GRAND-REMOUS (QUEBEC) J0W 1E0

Téléphone: (819) 438-2877
 Télécopieur: (819) 438-2364
 info@grandremous.ca

PERMIS D'INSTALLATION SEPTIQUE

N° demande Ouverture Page
 / / D 1/6

Matricule N° permis

<p>-> Propriétaire</p> <p>Nom :</p> <p>Adresse :</p> <p>Municipalité :</p> <p>Province : Code Postal :</p> <p>Téléphone : () -</p> <p>Télécopieur : () -</p> <p>Licence RBQ : Licence NEQ :</p>	<p>-> Requéérant</p> <p>Nom :</p> <p>Adresse :</p> <p>Municipalité :</p> <p>Province : Code Postal :</p> <p>Téléphone : () -</p> <p>Télécopieur : () -</p> <p>Licence RBQ : Licence NEQ :</p>
<p>-> Emplacement des travaux</p> <p>Adresse :</p> <p>Municipalité :</p> <p>Code Postal :</p> <p>N° Matricule :</p> <p>N° lot 1: N° lot 2:</p> <p>N° lot 3:</p> <p>Désignation :</p> <p>Nom du cadastre :</p> <p>Zone agricole :</p> <p>Zone municipale :</p> <p>Frontage : 0.00 Profondeur: 0.00</p> <p>Superficie: 0.00</p>	<p>-> Exécutant des travaux</p> <p>Propriétaire []* ou Donneur d'ouvrage []*</p> <p>Entrepreneur licencié [] Gestionnaire de projet []</p> <p>Nom :</p> <p>Adresse :</p> <p>Municipalité :</p> <p>Province : Code Postal :</p> <p>Téléphone : () -</p> <p>Télécopieur : () -</p> <p>Licence RBQ : Licence NEQ :</p> <p>Courriel :</p>

-> Étude de caractérisation

Nom	Téléphone 1 () -
Prénom	Téléphone 2 () -
Courriel	Télécopieur () -

-> Caractéristiques du chantier:

Valeur estimée des travaux : \$

Nombre d'étages du bâtiment : Date de début des travaux : / /

Aire de plancher : m² Date de fin des travaux : / /

Description du bâtiment ou des travaux :

Initiales du fonctionnaire désigné _____ Initiales du requéérant _____ Date _____

MUNICIPALITÉ DE GRAND-REMOUS
1508, route Transcanadienne
GRAND-REMOUS (QUEBEC) J0W 1E0

PERMIS D'INSTALLATION SEPTIQUE

Téléphone: (819) 438-2877
Télécopieur: (819) 438-2364
info@grandremous.ca

N° demande	Ouverture	Page
	/ /	D 2/6

Matricule	N° permis
-----------	-----------

-> Motifs de la demande et remarques

Initiales du fonctionnaire désigné _____ Initiales du requérant _____ Date _____

MUNICIPALITÉ DE GRAND-REMOUS
1508, route Transcanadienne
GRAND-REMOUS (QUEBEC) J0W 1E0

PERMIS D'INSTALLATION SEPTIQUE

Téléphone: (819) 438-2877
Télexcopieur: (819) 438-2364
info@grandremous.ca

N° demande Ouverture Page
/ / D 3/6

Matricule N° permis

-> QUESTIONS DIVERSES -----

----- RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX -----

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Lot cadastré?	[] OUI [] NON
	Si oui: Permis émis? Si oui, N° de permis:	[] OUI [] NON _____
	Si non: Opération cadastrale requise?	[] OUI [] NON
	Lot distinct?	[] OUI [] NON
	Contigu à une bande riveraine?	[] OUI [] NON
	Zone à mouvement de sol?	[] OUI [] NON
	Zone inondable?	[] OUI [] NON
	N° de zone municipale:	_____
	Patrimoniales? Si oui, N° de résolution:	[] OUI [] NON _____
	P.I.I.A.? Si oui, N° de résolution:	[] OUI [] NON _____
	P.A.E.? Si oui, N° de résolution:	[] OUI [] NON
	Dérogradation mineure? Si oui, N° de résolution:	[] OUI [] NON
	Zone agricole?	[] OUI [] NON
	Si oui: Autorisation ou déclaration:	_____
	Document joint?	[] OUI [] NON
	Certificat du MDDEP(Environnement) requis?	[] OUI [] NON
	Document joint?	[] OUI [] NON
	Installation septique requise?	[] OUI [] NON
	Si oui: Permis émis? Si oui, N° de permis:	[] OUI [] NON _____
	Aqueduc?	[] OUI [] NON
	Égout sanitaire?	[] OUI [] NON
	Égout pluvial?	[] OUI [] NON
	Site contaminé?	[] OUI [] NON
	Si oui, N° d'attestation MDDEP:	_____

----- QUESTIONS -----

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Nombre de chambres à coucher déclaré par le propriétaire (résidence isolée):	_____
	Ou débit total quotidien (autre bâtiment):	_____
	Type d'alimentation en eau potable:	_____
	Selon la fiche d'information du 24 octobre 2006 émise par le MDDEP, les informations supplémentaires à considérer font-elles partie du rapport de l'étude de caractérisation et de ses plans?	[] OUI [] NON

----- ÉTUDE DE CARACTÉRISATION -----

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	NOTE: Les renseignements demandés (concernant l'étude de caractérisation SEULEMENT) ne s'appliquent pas aux installations suivantes:	

Initiales du fonctionnaire désigné _____ Initiales du requérant _____ Date _____

Téléphone: (819) 438-2877
 Télécopieur: (819) 438-2364
 info@grandremous.ca

Installation à vidange périodique,
 Installation biologique,
 Cabinet à fosse sèche avec puits d'évacuation,
 Cabinet à terreau avec puits d'évacuation.

L'étude du site et du terrain inclut-elle:

La topographie du site? [] OUI [] NON

La pente du terrain récepteur? [] OUI [] NON

Le niveau de perméabilité du sol? [] OUI [] NON

La méthodologie utilisée? [] OUI [] NON

Le niveau du roc, des eaux souterraines ou de
 toute couche de sol perméable, peu perméable
 ou imperméable sous la surface du terrain
 récepteur? [] OUI [] NON

Indication de tout élément pouvant influencer la
 localisation ou la construction de l'installation? [] OUI [] NON

----- PLAN DE LOCALISATION -----

ARTICLE	DESCRIPTION	RÉPONSE
	Plan de localisation à l'échelle montrant:	
	Éléments pouvant influencer la localisation pour UN SYSTÈME ÉTANCHE (Puits, lacs, marais, étang ou cours d'eau, conduite d'eau de consommation, limite de propriété et résidence)?	[] OUI [] NON
	Éléments pouvant influencer la localisation pour UN SYSTÈME NON ÉTANCHE (Puits, sources, lacs, marais, étang ou cours d'eau, résidence, conduite souterraine de drainage de sol, haut de talus, conduite d'eau de consommation, limite de propriété et arbres)?	[] OUI [] NON
	Localisation des parties du dispositif d'évacuation, de réception ou de traitement des eaux?	[] OUI [] NON
	Le niveau d'implantation de chaque composant du dispositif de traitement?	[] OUI [] NON
	Le niveau d'implantation de l'élément épurateur,	

Initiales du fonctionnaire désigné _____ Initiales du requérant _____ Date _____

Téléphone: (819) 438-2877
Télécopieur: (819) 438-2364
info@grandremous.ca

du filtre à sable classique, du champ d'évacuation ou du champ de polissage par rapport au niveau du roc, des eaux souterraines ou de toute couche de sol peu perméable ou imperméable sous la surface du terrain récepteur?

[] OUI [] NON

----- AUTRE REJET DANS L'ENVIRONNEMENT -----

ARTICLE

DESCRIPTION

RÉPONSE

REJET DANS UN COURS D'EAU?

[] OUI [] NON

Le débit en période d'étiage (litres/jour):
Le taux de dilution de l'effluent en période d'étiage:
Le réseau hydrographique inclus?

[] OUI [] NON

REJET DANS UN FOSSÉ?

[] OUI [] NON

Le réseau hydrographique inclus?

[] OUI [] NON

L'indication de l'emplacement du point de rejet et du point d'échantillonnage de l'effluent (lors du rejet)

[] OUI [] NON

----- PROFESSIONNEL AUTORISÉ -----

ARTICLE

DESCRIPTION

RÉPONSE

POUR UNE RÉSIDENCE ISOLÉE:
Ordre professionnel:
Numéro du membre de l'ordre professionnel:
Numéro du rapport:
Date du rapport:

201 / /

POUR BÂTIMENT AUTRE QU'UNE RÉSIDENCE ISOLÉE:

Les renseignements et documents doivent être préparés et signés par un ingénieur. Ils doivent être accompagnés d'une ATTESTATION suivant laquelle le dispositif sera conforme au règlement Q-2, r.8 et qu'il sera en mesure de traiter les eaux usées compte tenu de leurs caractéristiques.

Ordre des ingénieurs du Québec?
Numéro du membre de l'ordre des ingénieurs:
Numéro du rapport:
Date du rapport:
Attestation fournie:

[] OUI [] NON

201 / /

[] OUI [] NON

MUNICIPALITÉ DE GRAND-REMOUS
1508, route Transcanadienne
GRAND-REMOUS (QUÉBEC) J0W 1E0

PERMIS D'INSTALLATION SEPTIQUE

N° demande	Ouverture	Page
	/ /	D 6/6

Téléphone: (819) 438-2877
Télécopieur: (819) 438-2364
info@grandremous.ca

Matricule	N° permis
-----------	-----------

DÉCLARATION ET SIGNATURES

MISE EN GARDE : RESPECT DES LOIS ET RÈGLEMENTS

Les travaux devront être faits selon les règles de l'art et être conformes aux codes, lois et règlements applicables. Le propriétaire doit s'assurer de respecter les règlements municipaux en vigueur lors de la réalisation des travaux. Il devra prendre un soin particulier à respecter, s'il y a lieu, toutes les marges AVANT, ARRIÈRE ET LATÉRALES. LUI SEUL SERA RESPONSABLE, UNE FOIS LE PERMIS ÉMIS ou L'AUTORISATION ACCORDÉE. Tout changement dans les travaux autorisés, qu'ils soient entrepris ou non, quant à l'usage et/ou à l'occupation et/ou autre nécessité, nécessite une nouvelle approbation.

DÉCLARATION DU PROPRIÉTAIRE OU DU REQUÉRANT

Je _____ déclare que les renseignements ci-hauts donnés sont exacts et que si le permis m'est accordé, je me conformerai aux dispositions du règlement Q.-2, r.8 et à toutes autres lois ou règlements s'y rapportant, au Québec et au Canada.

Je reconnais qu'il y a deux (2) copies authentiques du présent document dûment signées et paraphées. J'accepte que la production d'une seule suffise pour faire preuve de son contenu.

_____ *Date*

_____ *Heure*

_____ *Signature du propriétaire ou du requérant*

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

CONFORMITÉ AU RÈGLEMENT DE CONTRÔLE INTÉRIMAIRE

Conforme Non conforme Sans objet

_____ *Signature du fonctionnaire désigné*

CONFORMITÉ AUX RÈGLEMENTS MUNICIPAUX Q-2, R.8

Approuvé Refusé

_____ *Date*

_____ *Signature du fonctionnaire désigné*

DÉCISION :

Accordé Refusé

Coût de la demande _____

N° reçu _____

Date d'émission:

En vigueur jusqu'au:

_____ *Signature du fonctionnaire désigné*

MOTIF DU REFUS

Initiales du fonctionnaire désigné _____ Initiales du requérant _____ Date _____