



Service de l'urbanisme et de l'aménagement du territoire  
1673, 55<sup>e</sup> Rue  
Saint-Côme, Québec, J0K 2B0  
Tél. : (450) 883-2726  
Télé. : (450) 883-6431

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**

- *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.*
- *Plan d'implantation du dispositif de traitement conformément au Q-2 r.22 de la Loi sur la qualité de l'environnement.*

**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 ou modification d'une installation sanitaire : 50 \$

Dépôt remboursable à la fourniture d'un plan tel que construit, au plus tard 9 mois après la réalisation des travaux : 500 \$

Selon le projet, une tarification différente pourrait s'appliquer, tel que mentionné au chapitre 7 du *Règlement Relatif à l'émission des permis et certificats* numéro 308-1998

**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** Auto-construction Entrepreneur licencié Donneur d'ouvrage Gestionnaire de projet

Entreprise

Personne contact

Numéro civique

Rue

Ville (province)

Code postal

Téléphone

Cellulaire

Travail

Télécopieur

Courriel

Numéro RBQ

**TYPE DE BÂTIMENT ET USAGE** Résidentiel Commercial

Type d'habitation

 Unifamiliale Bifamiliale Multiplex : \_\_\_\_\_

Nombre de locaux commerciaux : \_\_\_\_\_

Nombre de chambres au total : \_\_\_\_\_

Type de commerce : \_\_\_\_\_

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