



## DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION POUR LA MODIFICATION OU RÉPARATION D'UNE INSTALLATION SEPTIQUE

**COÛT : 100 \$**

Ceci constitue une **demande d'étude du dossier** en vue de l'obtention d'un permis. Nous vous prions donc de bien remplir ce formulaire avec le maximum de précision et en conformité avec les normes municipales. ***Veillez prendre note qu'il est interdit de commencer les travaux de construction avant que le permis ne soit émis.***

### IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

Nom(s) du/des propriétaire(s) :		
Adresse des travaux :	Ville :	Code postal :
Téléphone résidence :	Téléphone cellulaire :	
Téléphone travail :	Courriel :	

### IDENTIFICATION DU TECHNOLOGUE OU DE L'INGÉNIEUR

Nom de l'entreprise :		Nom du responsable :	
Adresse de l'entreprise :	Ville :	Code postal :	
Téléphone :	Télécopieur :	Téléphone cellulaire :	
Courriel :			

### IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR

Nom de l'entreprise :		Nom du responsable :	
Adresse de l'entreprise :	Ville :	Code postal :	
Téléphone :	Téléphone cellulaire :	Coût :	
Courriel :		No RBQ :	

### DOCUMENTS À FOURNIR AVEC VOTRE DEMANDE DE PERMIS

- Plans et devis** répondant aux exigences du Règlement sur l'évacuation et le traitement des eaux usées des résidences isolées. Q-2, r.22 -Doit être préparé par un Ingénieur membre de l'Ordre des Ingénieurs ou un Technologue membre de la Corporation professionnelle des Technologues en science appliquées.
- Certificat d'autorisation** de la MFFP pour un rejet à la rivière.

**Attention : Le fait de ne pas inclure un des documents entraînera des délais dans l'étude de votre dossier.**

### DESCRIPTION DU PROJET


**TYPE DE BÂTIMENT**

Résidentiel <input type="checkbox"/>	Saisonnier <input type="checkbox"/>	Commercial <input type="checkbox"/>	Industriel <input type="checkbox"/>	Autre : _____
Nombre de chambre à coucher : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>				Débit quotidien : _____ l/jour

**ÉCHÉANCE**

Date prévue de début des travaux :		Coût des travaux incluant main-d'œuvre :	
Date prévue de fin des travaux :			

**À LA FIN DES TRAVAUX:**

**Un rapport de conformité de l'installation septique** : préparé par l'ingénieur ou le technologue qui a fait votre plan septique. Doit être accompagné par des plans tels que construit s'il y a lieu.

La Municipalité a un délai de soixante (60) jours de la date où la demande est jugée **complète** pour émettre un permis de construction, tel que stipulé au Chapitre VII, Article 44, du Règlement sur les permis et certificats.

Veuillez communiquer avec votre municipalité au **(819) 986-3199 poste 2** lorsque les travaux seront complétés.

Je \_\_\_\_\_ soussigné, déclare que les renseignements ci-hauts donnés, sont exacts et si le permis demandé m'est accordé, je me conformerai aux règlements d'urbanisme applicables et aux lois pouvant s'y rapporter. Signé en duplicata à la Municipalité de Mayo ce (date) : \_\_\_\_\_

Signature du requérant : \_\_\_\_\_