

MUNIC SAINTE-ANGÈLE-DE-MONNOIR  
 5, CHEMIN DU VIDE  
 SAINTE-ANGÈLE-DE-MONNOIR QC J0L 1P0

PERMIS D'INSTALLATION SEPTIQUE

N° demande      Ouverture      Page  
                               / /            D

Matricule    N° permis

Téléphone:      (450) 460-7838  
 Télécopieur:   (450) 460-3853  
 info@sainte-angele-de-monnoir.ca  
 www.sainte-angele-de-monnoir.ca

-> Propriétaire  Nom :  Adresse : Municipalité : Province :                  Code Postal : Téléphone : ( ) -          Tél.2 : ( ) - Poste #                      Poste # Télécopieur : ( ) - Licence RBQ :              Licence NEQ :	-> Requéant  Nom :  Adresse : Municipalité : Province :                  Code Postal : Téléphone : ( ) -          Tél.2 : ( ) - Poste #                      Poste # Télécopieur : ( ) - Licence RBQ :              Licence NEQ :
-> Emplacement des travaux  Adresse : Municipalité : Code Postal : N° Matricule : N° lot 1 :                      N° lot 2 : N° lot 3 : Désignation : Nom du cadastre : Zone agricole :              Zone municipale : Frontage : 0.00              Profondeur : 0.00 Superficie :                0.00	-> Exécutant des travaux  Propriétaire <input type="checkbox"/> * ou Donneur d'ouvrage <input type="checkbox"/> * Entrepreneur licencié <input type="checkbox"/> Gestionnaire de projet <input type="checkbox"/>  Nom : Adresse : Municipalité : Province :                  Code Postal : Téléphone : ( ) -          Tél.2 : ( ) - Poste #                      Poste # Télécopieur : ( ) - Licence RBQ :              Licence NEQ : Courriel :
-> Concepteur principal des plans  Nom : Prénom : Adresse : Municipalité : Téléphone 1 : ( ) -        Tél.2 : ( ) - Poste #                      Poste # Télécopieur : ( ) - Courriel :	-> Étude de caractérisation  Nom : Prénom : Adresse : Municipalité : Téléphone 1 : ( ) -        Tél.2 : ( ) - Poste #                      Poste # Télécopieur : ( ) - Courriel :
-> Caractéristiques du chantier:  Nombre d'étages du bâtiment :    Valeur estimée des travaux : \$ Année de construction :    Date de début des travaux : / / Aire de plancher :    m <sup>2</sup> Date de fin des travaux : / / Nombre de logements :  Description du bâtiment ou des travaux :	
Initiales du fonctionnaire désigné _____ Initiales du requérant _____ Date _____	

MUNIC SAINTE-ANGÈLE-DE-MONNOIR  
 5, CHEMIN DU VIDE  
 SAINTE-ANGÈLE-DE-MONNOIR QC J0L 1P0

PERMIS D'INSTALLATION SEPTIQUE

Téléphone: (450) 460-7838  
 Télécopieur: (450) 460-3853  
 info@sainte-angele-de-monnoir.ca  
 www.sainte-angele-de-monnoir.ca

N° demande	Ouverture	Page
	/ /	

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.22 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.

_____	_____	_____
<i>Date</i>	<i>Heure</i>	<i>Signature du propriétaire ou du requérant</i>

**RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ**

**CONFORMITÉ AU RÈGLEMENT DE CONTRÔLE INTÉRIEURE**

Conforme  Non conforme  Sans objet

\_\_\_\_\_

*Signature du fonctionnaire désigné*

**CONFORMITÉ AUX RÈGLEMENTS MUNICIPAUX**

Approuvé  Refusé

_____	_____
<i>Date</i>	<i>Signature du fonctionnaire désigné</i>

**DÉCISION :**

Accordé  Refusé  Annulé

Coût de la demande \_\_\_\_\_ \$ 0.00

N° reçu \_\_\_\_\_

Date d'émission:

En vigueur jusqu'au:

\_\_\_\_\_

*Signature du fonctionnaire désigné*

Date travaux terminés \_\_\_\_\_

Initiales \_\_\_\_\_

Initiales du fonctionnaire désigné \_\_\_\_\_ Initiales du requérant \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_