



FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS

## INSTALLATION SEPTIQUE

(Valide pour une durée de douze (12) mois)

Toute nouvelle installation septique doit être réalisée conformément au Règlement sur l'évacuation et le traitement des eaux usées des résidences isolées Q-2, r. 22

### Contenu obligatoire de la demande

- Le paiement de la demande (30.00\$)
- Une étude de caractérisation du site et du terrain préparé par une personne membre d'un ordre professionnel compétent en la matière
- Si vous êtes propriétaire de l'immeuble depuis moins de 6 mois, veuillez fournir **une copie de votre acte notarié**
- Procuration écrite du propriétaire si le requérant n'est pas le propriétaire
- Suite à l'inspection finale, un certificat de conformité avec plan tel que construit des travaux préparés par une personne membre d'un ordre professionnel compétent en la matière.

### Emplacement des travaux

No. Civique \_\_\_\_\_ ou Cadastre \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

Matricule \_\_\_\_\_ (Voir compte de taxes)

Identification du propriétaire  ou requérant

Nom \_\_\_\_\_ Tél. résidence : \_\_\_\_\_

Adresse **postale** \_\_\_\_\_ Tél. cellulaire : \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Province \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Nom du professionnel (Étude de caractérisation) : \_\_\_\_\_  
Nombre de chambre à coucher : \_\_\_\_\_

### Exécutant des travaux

Entrepreneur licencié  Propriétaire (auto-construction)

NOTE : Si vous avez coché « Entrepreneur licencié », complétez ci-dessous

\_\_\_\_\_  
Nom de l'exécutant (entreprise)

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
No. licence RBQ

\_\_\_\_\_  
No. NEQ

\_\_\_\_\_  
Responsable du chantier

\_\_\_\_\_  
Téléphone du responsable

### Estimation des coûts et échéancier des travaux

Coût estimé des travaux : \_\_\_\_\_

(Main-d'œuvre et matériaux)

Date prévue du début des travaux : \_\_\_\_\_

Date prévue de la fin des travaux : \_\_\_\_\_

Le permis ou le certificat d'autorisation demandé sera délivré dans un délai qui varie généralement de 2 à 4 semaines suivant réception de la demande, incluant tous les plans et documents requis.

Si une demande est incomplète, la date de réception des renseignements additionnels sera considérée comme la date de réception de la demande.

NOTE : Le présent formulaire vise à accélérer la demande de permis et ne constitue en aucun temps ni une demande complète ni une autorisation de débiter les travaux.

### Déclaration du propriétaire ou du requérant

Je soussigné, \_\_\_\_\_

**Nom complet en lettres majuscules**

Déclare que les renseignements fournis sont complets et véridiques. De plus, je m'engage à me conformer aux dispositions de la réglementation d'urbanisme en vigueur et aux lois pouvant s'y rapporter.

\_\_\_\_\_  
**Signature**

\_\_\_\_\_  
**Date**

**Municipalité de L'Ascension** : 59, rue de L'Hôtel-de-Ville, l'Ascension (Québec) J0T 1W0

Téléphone (Urbanisme) : 819 275-3027, poste 224 • Télécopieur : 819 275-3489

Courriels : [urba3@municipalite-lascension.qc.ca](mailto:urba3@municipalite-lascension.qc.ca)