

REQUÉRANT OU DEMANDEUR

Nom :			
Adresse :			
Ville et code postal :	Ville :	Code postal :	
Téléphone :	Principal :	Autre :	
Courriel :			
Propriétaire du lieu visé :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	* Si non, une procuration du propriétaire doit être fournie avec la demande.

EMPLACEMENT DES TRAVAUX

 Même adresse que le requérant

Adresse :		
Code postal :		
Numéro de lot : (Si le terrain est vacant)		

EXÉCUTANT DES TRAVAUX

Exécutant des travaux :	<input type="checkbox"/> Requérant	<input type="checkbox"/> Propriétaire	<input type="checkbox"/> Entrepreneur	<input type="checkbox"/> Non applicable	<input type="checkbox"/> Autre
Nom :					
Adresse :					
Ville et code postal :	Ville :	Code postal :			
Téléphone :	Principal :	Autre :			
N° licence R.B.Q :	* Vérifiez si votre entrepreneur détient la bonne sous-catégorie de licence valide.				
N° entreprise N.E.Q :	* Vérifier si votre entrepreneur est inscrit au registre des entreprises.				

DURÉE ET VALEUR ESTIMÉE DES TRAVAUX

Date de début des travaux :		
Date de fin des travaux :		
Valeur des travaux :	\$	* Le montant doit inclure le coût des matériaux et de la main d'œuvre avant les taxes.

SUITE



MISE EN GARDE : Il est interdit de procéder à la construction, à la modification, au remplacement ou à la désaffectation d'une installation septique sans l'obtention préalable d'un permis de construction. Un délai maximal de 30 jours suite au dépôt de la demande peut être nécessaire à son analyse et pour l'émission d'un permis de construction. D'autres conditions ou délais peuvent s'appliquer selon le cas.

Veuillez faire parvenir votre demande par courriel à urbanismedev@villededonnacona.com. Pour de plus amples renseignements, communiquez avec le Service de l'urbanisme au 418-285-0110 au poste #4.



138 avenue Pleau, Donnacona (QC) G3M 1A1
www.villededonnacona.com

DESCRIPTION ET NATURE DE L'INSTALLATION

Bâtiment à desservir :	Ex : Résidence, etc. :		
Usage du bâtiment :	<input type="checkbox"/> Résidentiel - Nombre de chambres :	<input type="checkbox"/> Autre usage - Débit quotidien :	L
Alimentation en eau :	<input type="checkbox"/> Aqueduc municipal	<input type="checkbox"/> Puit privé	<input type="checkbox"/> Cours d'eau <input type="checkbox"/> Aucune
Eaux usées rejetées :	<input type="checkbox"/> Eaux de toilette <input type="checkbox"/> Eaux ménagères (évier, lavabos, bain, douche, laveuse, etc.)		
Occupation :	<input type="checkbox"/> Annuelle <input type="checkbox"/> Saisonnière (moins de 180 jours par année)		
Projet :	<input type="checkbox"/> Construction	<input type="checkbox"/> Modification	<input type="checkbox"/> Remplacement <input type="checkbox"/> Désaffectation
Type d'installation visée :	Fosse :	Élément épurateur :	
Description détaillée :			

CONCEPTEUR DES PLANS ET SUPERVISEUR DES TRAVAUX

Nom du professionnel :			<input type="checkbox"/> Technologue	<input type="checkbox"/> Ingénieur
Adresse :				
Ville et code postal :	Ville :		Code postal :	
Téléphone :	Principal :		Autre :	
N° membre de l'ordre :	* Vérifiez si le professionnel est toujours membre de son ordre.			
N° dossier ou rapport :	* Étude de caractérisation du site et rapport technique avec plan de localisation.			

DOCUMENTS À FOURNIR AVEC LA DEMANDE

- Étude de caractérisation du site et du terrain naturel** réalisée et signée par un membre d'un ordre professionnel compétent en la matière accompagnée d'un rapport technique comprenant les plans de construction et de localisation à l'échelle de l'installation projetée;
- Attestation de conformité** réalisée et signée par un membre d'un ordre professionnel compétent en la matière ayant procédé à la supervision et à l'inspection des travaux (**requis dans les 30 jours suivant la fin des travaux**);
- Contrat d'entretien du fabricant (**requis pour tout système secondaire ou tertiaire tel que : Écoflo, Bionest, Enviro-Septic, etc.**);
- Attestation annuelle du droit d'exercice du technologue délivrée par l'Ordre des Technologues professionnels du Québec (si requise);
- Procuration du propriétaire et/ou entente notariée entre les propriétaires concernés par les travaux (si requise).

*** D'autres documents peuvent être exigés selon le cas. Un document manquant empêchera le traitement de la demande. De plus, le requérant a l'entière responsabilité de faire réaliser ses plans par un membre en règle d'un ordre professionnel compétent.**

DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Je déclare par la présente que les renseignements donnés dans cette demande sont complets et exacts et que, si le permis ou certificat d'autorisation m'est accordé, je me conformerai aux conditions et dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter. Enfin, je comprends également que le présent formulaire ne constitue pas un permis ou un certificat d'autorisation.

Signature :

Date :

MISE EN GARDE : Il est interdit de procéder à la construction, à la modification, au remplacement ou à la désaffectation d'une installation septique sans l'obtention préalable d'un permis de construction. Un délai maximal de 30 jours suite au dépôt de la demande peut être nécessaire à son analyse et pour l'émission d'un permis de construction. D'autres conditions ou délais peuvent s'appliquer selon le cas.

Veuillez faire parvenir votre demande par courriel à urbanismedev@villededonnacona.com. Pour de plus amples renseignements, communiquez avec le Service de l'urbanisme au 418-285-0110 au poste #4.



138 avenue Pleau, Donnacona (QC) G3M 1A1
www.villededonnacona.com

ATTESTATION DE CONFORMITÉ - INSTALLATION SEPTIQUE

(Exigée en vertu de la sous-section 4.6.5 du Règlement relatif à l'administration des règlements d'urbanisme)

Numéro du permis ou certificat d'autorisation : _____ Date d'émission : _____

Numéro de matricule (numéro du rôle) : 34025 _____ - _____ - _____

PARTIE 1 : IDENTIFICATION DU OU DES PROPRIÉTAIRE(S) FONCIER(S)

Nom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : () _____ Numéro(s) de lot(s) : _____

PARTIE 2 : IDENTIFICATION DE LA PERSONNE MEMBRE D'UN ORDRE PROFESSIONNEL COMPÉTENT EN LA MATIÈRE

**À REMPLIR PAR LE PROFESSIONNEL RESPONSABLE DE LA SURVEILLANCE ET DE L'INSPECTION DES TRAVAUX*

Nom : _____

Titre : _____

Numéro de membre : _____

Nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Téléphone : () _____ Code postal : _____

Courriel : _____

PARTIE 3 : IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR AYANT RÉALISÉ LES TRAVAUX

Nom : _____

Nom de l'entreprise : _____

Numéro de licence : _____

Adresse : _____

Téléphone : () _____ Code postal : _____

Courriel : _____

PARTIE 4 : INFORMATIONS DIVERSES

Date des travaux : _____

- Joindre des **photographies** du site et des diverses composantes de l'installation septique avant son recouvrement.
- Joindre un **plan de localisation** de l'installation septique telle que construite.
- Joindre la copie du **contrat d'entretien** du manufacturier (si applicable).

PARTIE 5 : ATTESTATION DU PROFESSIONNEL RESPONSABLE DE LA SURVEILLANCE DES TRAVAUX

J'atteste par la présente que le système implanté ou modifié respecte en tout point les obligations prévues au Règlement sur l'évacuation et le traitement des eaux usées des résidences isolées (c. Q-2, r. 22), de même que les prescriptions et les plans contenus à l'intérieur de l'étude de caractérisation des sols déposée lors de la demande du permis.

Signature et sceau du professionnel
responsable de la surveillance des travaux

Date

*** Cette attestation doit être remise à la Ville de Donnacona au plus tard trente (30) jours suivant la fin des travaux.**