



Municipalité de L'Islet  
 284, boulevard Nilus-Leclerc  
 L'Islet QC  
 G0R 2C0

Téléphone:(418) 247-3060  
 Télécopieur:(418) 247-5085

***Demande certificat d'autorisation***

Demande débutée le: \_\_\_\_\_ Demande complétée le: \_\_\_\_\_ **No demande**   
 Saisie par: \_\_\_\_\_  
 Type de permis: **Installation septique**  
 Nature: \_\_\_\_\_

**Identification**

Propriétaire	Demandeur
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Adresse: _____
Ville: _____	Ville: _____
Code postal: _____	Code postal: _____
Téléphone: _____	Téléphone: _____

**Emplacement**

Matricule: _____	Code d'utilisation: _____
Adresse: _____	Code d'utilisation projetée: _____
Zones: _____	Frontage: _____
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Profondeur: _____
	Superficie: _____
	Nombre de logements: _____
Code de zonage: _____	Année construction: _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre d'étages: _____
Service: _____	Aire de plancher m <sup>2</sup> : _____
Cadastre: _____	Nombre d'unités touchées: _____

**Travaux**

Exécutant des travaux	Responsable
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Tél.: _____
Ville: _____	
Code postal: _____	
Tél.: _____	Date début des travaux: _____
Télec.: _____	Date prévue fin des travaux: _____
No RBQ: _____	Date fin des travaux: _____
No NEQ: _____	Valeur des travaux: _____

## Installation septique

Construction:   
Occupation:   
Type de fosse:   
Année construction:    
Capacité totale:   
Capacité effective:   
Estimation de débit:   
Préfiltre(s)  Nombre:  Modèle:   
Nom du fabricant:   
No série:   
No BNQ:   
No du dossier du tech:

### Information sur l'immeuble

Nombre de chambres:   
Superficie du bâtiment:

### Terrain

Test de percolation:   
Test de sédimentation:   
Station pompage:   
Étude de la topographie du site:

Nature du sol:   
Profondeur du roc:   
Profondeur de la nappe:   
Pente du terrain:   
Alimentation eau potable

Étude du niveau de perméabilité du sol:   
Perméabilité :   
Méthode utilisée:

### Responsable caractéristique du sol

Nom:   
Adresse:   
Ville, province:

Téléphone:

### Élément épurateur

Élément épurateur:   
Superficie élément épurateur:   
Longueur:   
Largeur:   
Profondeur:   
Nombre de tranchées:

Année construction:

Autres:

### Concepteur principal des plans

Nom:   
Adresse:   
Ville, province:   
Téléphone:

### Servitude

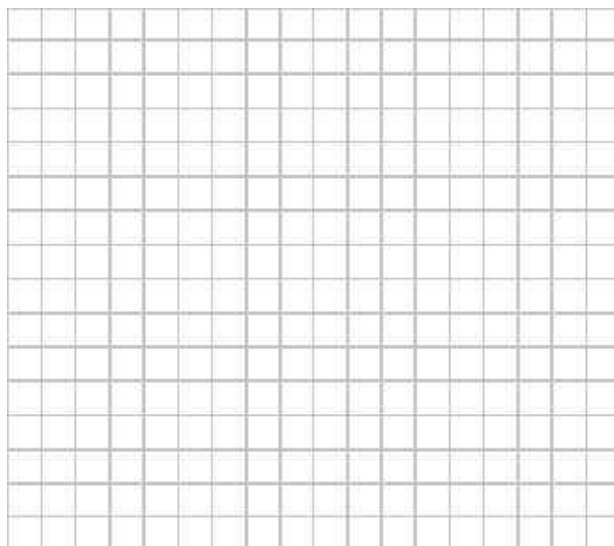
Servitude:

**Localisation:****Système étanche**

Distance résidence:	<input type="text"/>
Limite propriété droite:	<input type="text"/>
Limite propriété gauche:	<input type="text"/>
Limite propriété avant:	<input type="text"/>
Limite propriété arrière:	<input type="text"/>
Lac,cours d'eau,marais ou étang:	<input type="text"/>
Puits:	<input type="text"/>
Conduite d'eau:	<input type="text"/>

**Système non étanche**

Distance résidence:	<input type="text"/>
Limite propriété droite:	<input type="text"/>
Limite propriété gauche:	<input type="text"/>
Limite propriété avant:	<input type="text"/>
Limite propriété arrière:	<input type="text"/>
Lac,cours d'eau,marais ou étang:	<input type="text"/>
Puits tubulaire:	<input type="text"/>
Puits tubulaire scellé	<input type="text"/>
Puits autres sources:	<input type="text"/>
Conduite d'eau:	<input type="text"/>
Arbres, arbustes:	<input type="text"/>
Talus:	<input type="text"/>



## Localisation composantes septique

Distances de composantes étanches	Système traitement primaire		Système traitement secondaire avancé	
	Distance minimale (m)	Distance projetée (m)	Distance minimale (m)	Distance projetée (m)
Puits ou source :	15	:	:	:
Lac:	Extérieur bande riveraine	:	:	:
Cours d'eau:	Extérieur bande riveraine	:	:	:
Marais ou étang:	10	:	:	:
Conduite eau:	1,5	:	:	:
Limite de propriété:	1,5	:	:	:
Résidence:	1,5	:	:	:

Distance du système de traitement non étanche - Champ de polissage				
	Distance minimale (m)	Distance projetée (m)	Conforme	
Puits ou source :	15	_____	<input type="checkbox"/>	Option
Puits tubulaire :	30	_____	<input type="checkbox"/>	Option
Lac, cours d'eau:	15m de la LNHE	_____	<input type="checkbox"/>	Option
Marais ou étang:	15m de la LNHE	_____	<input type="checkbox"/>	Option
Résidence:	5	_____	<input type="checkbox"/>	Option
Conduite drainage:	5	_____	<input type="checkbox"/>	Option
Haut de talus:	3	_____	<input type="checkbox"/>	Option
Limite de propriété:	2	_____	<input type="checkbox"/>	Option
Conduite eau :	2	_____	<input type="checkbox"/>	Option
Arbre:	2	_____	<input type="checkbox"/>	Option

## Description des travaux

## Signature du demandeur

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_