



Ville d'Acton Vale
1025, rue Boulay
Acton Vale
J0H 1A0

Téléphone:(450) 546-2703
Télécopieur:(450) 546-4247

Demande de permis

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 ² : _____
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

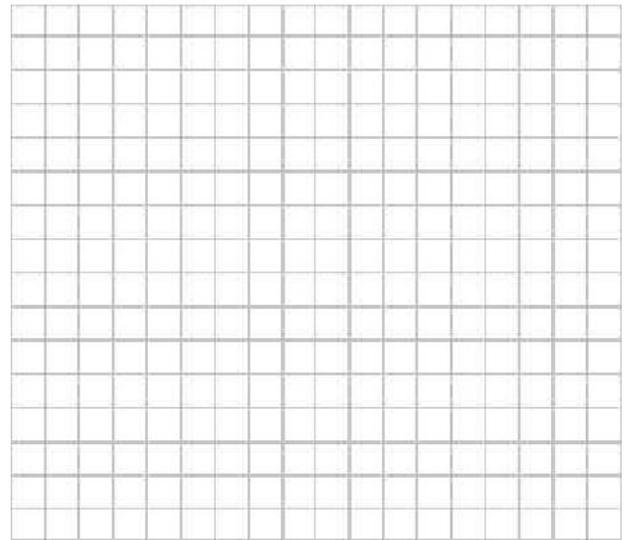
Nom:
Adresse:
Ville, province:
Téléphone:

Servitude

Servitude:

Localisation:**Système étanche**

Distance résidence:	
Limite propriété droite:	
Limite propriété gauche:	
Limite propriété avant:	
Limite propriété arrière:	
Lac,cours d'eau,marais ou étang:	
Puits:	
Conduite d'eau:	

**Système non étanche**

Distance résidence:	
Limite propriété droite:	
Limite propriété gauche:	
Limite propriété avant:	
Limite propriété arrière:	
Lac,cours d'eau,marais ou étang:	
Puits tubulaire:	
Puits tubulaire scellé	
Puits autres sources:	
Conduite d'eau:	
Arbres, arbustes:	
Talus:	

Documents requis	Reçu	Date réception
Plan et devis	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

--

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____