

TNO Lac-au-Brochet
DEMANDE DE PERMIS
SYSTÈME DE TRAITEMENT DES EAUX USÉES (installation septique)

*Ce document ne donne pas l'autorisation d'effectuer les travaux mentionnés.
 Les permis et autorisations nécessaires devront être obtenus avant le début des travaux.*

Coût du permis : 20 \$

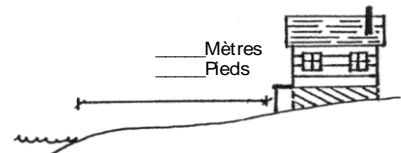
SECTION 1 – IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

Nom :	
Adresse :	
Municipalité :	Code postal :
Courriel :	N° tél. :

SECTION 2 – LOCALISATION DES TRAVAUX

Joindre en annexe un plan du projet et sa localisation, avec mesures.

*Distance minimale du plan d'eau :
 15 mètres de la ligne naturelle des hautes eaux*



SECTION 3 – CARACTÉRISTIQUES DE L'IMMEUBLE

Nombre de chambres :	Superficie du bâtiment :
----------------------	--------------------------

SECTION 4 – DESCRIPTION DES TRAVAUX

<p>Terrain :</p> <p><input type="checkbox"/> Test de percolation</p> <p><input type="checkbox"/> Test de sédimentation</p> <p><input type="checkbox"/> Station pompage</p> <p><input type="checkbox"/> Étude de la topographie du site</p> <p><input type="checkbox"/> Étude de caractérisation du sol au dossier</p> <p><input type="checkbox"/> Autre : _____</p>	<p>Alimentation en eau :</p> <p><input type="checkbox"/> Alimentation en eau</p> <p><input type="checkbox"/> Alimentation en eau sous pression</p> <p><input type="checkbox"/> Sans alimentation en eau</p> <p><input type="checkbox"/> Chemin d'accès pour un camion-citerne</p>
Caractéristiques de l'élément épurateur :	
VI Classique.	<input type="checkbox"/>
VII Modifié, si un élément classique ne peut être construit.	<input type="checkbox"/>
VIII Puits absorbant, si un élément épurateur classique ou un élément épurateur modifié ne peut être construit.	<input type="checkbox"/>
IX Filtre à sable hors sol, si un élément épurateur classique ou un élément épurateur modifié ne peut être construit.	<input type="checkbox"/>
X Filtre à sable classique, si un élément épurateur classique ou un élément épurateur modifié ne peut être construit et que le sol du terrain récepteur est imperméable ou peu perméable.	<input type="checkbox"/>
XI Cabinet à fosse sèche.	<input type="checkbox"/>
XII Vidange périodique. Une installation à vidange périodique ne peut être construite que pour desservir une résidence isolée existante ou un camp de chasse ou de pêche où les cabinets d'aisances utilisés sont des toilettes chimiques ou des toilettes à faible débit, et seulement dans les cas où un élément épurateur conforme à l'une des sections VI à IX ou une installation conforme aux sections X et XV.2 à XV.5 ne peuvent être construits. Vidange total même ordre que la vidange périodique.	<input type="checkbox"/>
XIII Installation biologique pour desservir un camp de chasse ou de pêche, une résidence isolée si un système conforme à l'une des sections XV à X ou XV à XV.5 ne peut être construit.	<input type="checkbox"/>

→ Suite

XIV	Cabinet à fosse sèche ou à terreau et puits d'évacuation pour desservir un camp de chasse ou de pêche, une résidence isolée existante si un élément épurateur, filtre à sable classique, une fosse sèche ou une installation biologique conformes à la section VI à XI et XII ou un système conforme à l'une des sections XV à XV.5 ne peuvent être construits.	<input type="checkbox"/>
XV.2	Secondaire avancé.	<input type="checkbox"/>
XV.3	Tertiaire : – Désinfection – Déphosphatation – Désinfection et déphosphatation	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
XV.4	Polissage.	<input type="checkbox"/>
XV.5	Autre rejet dans l'environnement.	<input type="checkbox"/>

SECTION 5 – RESPONSABLE CARACTÉRISTIQUE DU SOL

Nom :	
Titre :	
Adresse :	
Ville :	Code postal :
N° téléphone :	

SECTION 6 – CONCEPTEUR PRINCIPAL DES PLANS

Nom :	
Adresse :	
Ville :	Code postal :
N° licence R.B.Q. :	Date d'expiration :
N° téléphone :	N° télécopieur :

SECTION 7 – EXÉCUTANT DES TRAVAUX

Nom :	
Titre :	
Adresse :	
Ville :	Code postal :
N° téléphone :	Coût estimé des travaux :
Date de début de travaux :	Date de fin des travaux :

SECTION 6 – DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Je, soussigné(e), déclare que les renseignements ci-haut fournis sont véridiques et complets.

Signé à _____, ce ____^e jour du mois de _____ 20____.

Signature du requérant : _____

(À l'usage de la MRC seulement)

Localisation des travaux :

- Matricule : _____	- Dossier n° : _____
- Plan d'eau : _____	- Zonage : _____
- Dimensions du terrain : _____	- Superficie : _____
- N° permis autre : _____	- Durée : _____

N° permis : _____ Date d'émission : ____/____/____

Approuvé Refusé

N° du règlement : _____

Inspecteur