



Demande de certificat d'autorisation
Application for a certificate of authorization

Date : _____

INSTALLATION SEPTIQUE / SEPTIC SYSTEM

Identification (Si vous n'êtes pas propriétaire, fournir une preuve que vous avez l'autorisation signée du propriétaire / If you are not the owner, submit a proof of a signed authorization from the owner)

Propriétaire / Owner

Nom / Name : _____

Adresse / Address : _____

Ville / City : _____

Code postal / Postal code : _____

Téléphone / Phone : _____

Courriel / Email : _____

Requérant de la demande / Applicant

Nom / Name : _____

Adresse / Address : _____

Ville / City : _____

Code postal / Postal code : _____

Téléphone / Phone : _____

Courriel / Email : _____

Emplacement des travaux / Work site

No cadastre / Cadastral number :

Adresse à Mille-Isles / Mille-Isles address :

Superficie du lot (en mètres) / Area (in meters) :

No matricule / Matricule number :

Catégorie d'usage / Category for use

Résidentiel / Residential :

Commercial / Commercial :

Autre (préciser) / Other (specify) :

Nature de la propriété / Property's nature

Habitation unifamiliale / Family dwelling :

Habitation unifamiliale avec logement /
Single dwelling with bachelor

Habitation saisonnière, chalet /
Seasonal dwelling, cottage



Exécutant(s) des travaux / Company(ies) performing the work

Valeur des travaux / Value of work :

Date du début des travaux / Beginning of work :

Date de la fin des travaux / Completion of work :

Compagnie (entrepreneur) / Company (contractor)

Nom / Name : _____
Adresse / Address : _____
Ville / City : _____
Code postal / Postal code : _____
Téléphone / Phone : _____
Courriel / Email : _____
No RBQ / RBQ number : _____

Compagnie (entrepreneur) / Company (contractor)

Nom / Name : _____
Adresse / Address : _____
Ville / City : _____
Code postal / Postal code : _____
Téléphone / Phone : _____
Courriel / Email : _____
No RBQ / RBQ number : _____

Description détaillée des travaux (le nombre de chambres à coucher, le type d'installation septique, la capacité) / Detailed description of work (number of bedrooms, type of septic system, capacity)

Nombre de chambres existantes / Number of existing bedrooms : _____



Documents requis (prévoir un délai d'au moins deux semaines pour l'émission du permis) / **Required documents**
(allow at least two weeks for the issuance of the permit)

- 2 copies de l'étude de caractérisation du sol**, ce document est un rapport d'analyse du sol conforme au règlement Q-2,r.22 et préparé par un ingénieur ou un technologue professionnel.
2 copies of the soil characterization study, this document is a soil analysis report in accordance with Q-2,r.22 and prepared by a professional engineer or technologist.
- 2 copies du plan d'implantation** dessiné à l'échelle montrant l'emplacement prévu de l'installation septique par rapport aux points suivants : limites du terrain, rue, lac, ruisseau, etc. De plus, le déboisement, la position de l'installation septique, des puits artésiens (votre puits projeté et ceux des voisins) et du stationnement devront être identifiés sur ce plan.
2 copies of the implantation plan drawn to scale showing the planned location of the septic installation in relation to the following points: lot boundaries, street, lake, stream, etc. In addition, deforestation, the position of the septic system, the artesian wells (your projected well and those of the neighbors) and the parking will have to be identified on this plan.
- Une preuve** que l'ingénieur ou le technologue qui a produit le rapport, est mandaté pour **assurer la surveillance des travaux** de construction des installations septiques, la production et la transmission à la Municipalité du **certificat de conformité**, au plus tard 30 jours après la fin des travaux.
Proof that the engineer or technologist who produced the report is mandated to **supervise the construction** of the septic systems, for the production and transmission to the municipality of the **certificate of compliance**, at most late 30 days after the end of the work.
- La présente **demande de permis pour les installations sanitaires** complétée et signée.
This **licence application for sanitary facilities** completed and signed.
- Les honoraires** pour l'étude de la demande de permis ont été acquittés.
Licence application **fees** have been paid.

* Pour un système de traitement secondaire avancé (Bionest, Écoflo, Écobox, Enviro-SepticMD), vous devez fournir une **copie du contrat d'entretien**, puisque **le propriétaire doit être lié en tout temps par contrat avec le fabricant du système, son représentant ou un tiers qualifié pour faire l'entretien du système. (Q-2,r.22).**

* For an advanced secondary treatment system (Bionest, Ecoflo, Ecobox, Enviro-Septic®), you must provide a **copy of the maintenance contract**, as **the owner must be bound at all times by contract with the system manufacturer, his representative or a qualified third party to service the system.**

NOTE : L'étude de la demande s'effectuera que lorsque toutes ces informations nous seront remises, et que les frais pour l'étude seront acquittés / The application review will be completed once all required documents are submitted and the fees for file review are paid.

Signature du demandeur / Applicant's signature

Nom du demandeur / Applicant's name : _____

Date : _____

Signature du demandeur / Applicant's signature : _____