

ANNEXE A

Règlement 2018-03
Municipalité de Mille-Isles
Service de l'urbanisme et de l'environnement
1262, chemin de Mille-Isles
Mille-Isles (Québec) J0R 1A0



DÉCLARATION OU AVIS Type d'utilisation ou d'occupation d'un bâtiment

Avis du type d'utilisation ou d'occupation d'un bâtiment
Dans le cadre de l'application du Règlement concernant le système de vidange périodique des fosses septiques sur le territoire de la Municipalité de Mille-Isles.

PARTIE 1

| |
|---|
| Propriétaire (s) |
| Nom (s) : _____ Prénom (s) : _____ |
| Adresse postale : _____ |
| Code postal : _____ |
| Téléphone résidence : _____ Cellulaire : _____ |
| Courriel : _____ |
| Description de l'immeuble : |
| <input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Autre |
| Adresse du bâtiment : _____ |
| Nombre de chambres (ou pièces pouvant être utilisées comme chambre) : _____ |

PARTIE 2

| | |
|---|---|
| Déclaration d'occupation du bâtiment | |
| Je, soussigné propriétaire de l'immeuble décrit à la présente, déclare que le bâtiment visé par la présente est occupé ou utilisé : (cocher l'option appropriée) | |
| <input type="checkbox"/> De façon PERMANENTE | (bâtiment occupé ou utilisé en permanence ou de façon occasionnelle tout au long de l'année) |
| <input type="checkbox"/> De façon SAISONNIÈRE | (bâtiment qui n'est pas occupé ou utilisé pendant une période de plus de 180 jours par année) |

PARTIE 3

| |
|--|
| Déclaration d'un système à ne pas vidanger |
| <input type="checkbox"/> Puisard |
| <input type="checkbox"/> Cabinet à fosse sèche |

| |
|--|
| En foi de quoi, j'ai signé à _____ |
| Ce ____ jour du mois de _____ (inscrire mois et année) |

Signature du propriétaire : _____

Faites parvenir la présente déclaration par la poste à Nathalie Bouchard, inspectrice en environnement au 1262, chemin de Mille-Isles, Mille-Isles (Québec) J0R 1A0, par courriel à nbouchard@mille-isles.ca ou par télécopieur au 450 438-6157.