

Municipalité: St Fie 7582 90 1276

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Propriétaire Femme Desco Date 16 / 8 / 19
Adresse permanente 1271 des Pains
code postal 602 310 Tél.: () 305.3267
Terrain (cadastre, N° civique) _____
zone A superficie 2

UTILISATION DE LA PROPRIÉTÉ

Construction unifamiliale autre
 bifamiliale préciser: _____

Nombre de chambres à coucher 3

Utilisation publique ou commerciale, préciser _____

ALIMENTATION EN EAU POTABLE

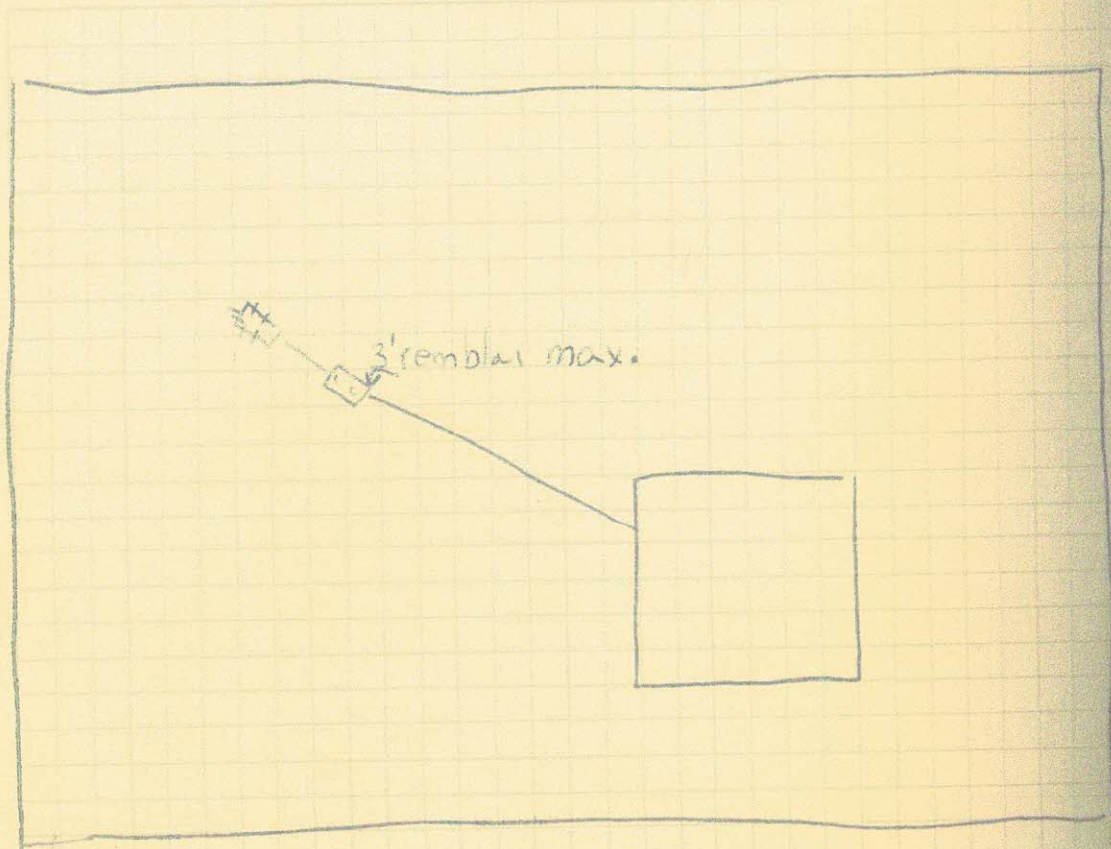
puits privé aqueduc municipal
 aqueduc privé (N° du permis _____) eau d'un lac ou cours d'eau

SCHEMA D'IMPLANTATION

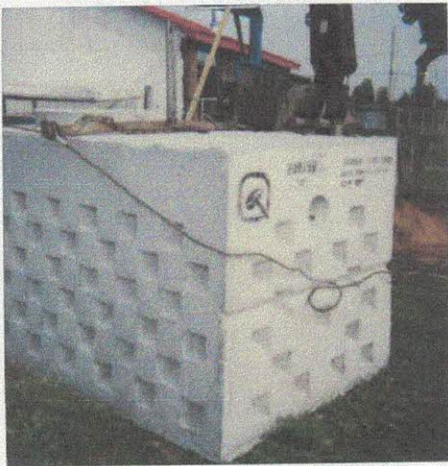
Indiquer les informations suivantes:

- les limites de la propriété et ses dimensions;
- les voies publiques ou privées et les droits de passage;
- les talus, falaises et accidents du terrain;
- l'emplacement exact du bâtiment principal et des dépendances (existants ou projetés);
- l'emplacement exact des installations septiques existante et projetée;
- l'emplacement exact de la source d'approvisionnement d'eau potable, de celles des propriétés contigües et leurs distances de l'installation septique projetée.

Page



B. 118 19



- la nappe phréatique
 toute couche imperméable

_____ pi.

CHOIX DE L'ÉLÉMENT ÉPURATEUR

(suivant l'ordre des priorités établi à la réglementation provinciale)

1. Élément épurateur classique: _____ tranchées x _____ pi. (24" largeur)
 2. Élément épurateur modifié: superficie _____ pi. car. (_____ ' x _____ ')
 3.A Puits absorbant: 1, 2 chambres: 1 puits absorbant préfabriqué
 3 chambres: 2 puits absorbants construit sur place
 3.B Filtre à sable hors-sol: superficie du filtre: _____ pi. car. (_____ ' x _____ ')
 dimensions du terrain récepteur _____ ' x _____ '
 3.C Filtre à sable classique: superficie du filtre: _____ pi. car. (_____ ' x _____ ')
 distance entre le filtre et le cours d'eau _____
 3.D Cabinet à fosse sèche (ou: _____)
 avec fosse septique B.N.Q. 500 gals imp. et élément épurateur (_____)
 pour les eaux ménagères avec conduites d'eau sous pression.
 3.E Cabinet à fosse sèche (ou: _____)
 avec puits d'évacuation pour les eaux ménagères sans conduites d'eau sous pression.

POUR RÉSIDENCES EXISTANTES SEULEMENT

- 4.A Installation à vidange périodique
 • capacité de la fosse de rétention des eaux de toilette _____ gals. imp. (_____ m³)
 • marque / modèle de la toilette à débit réduit _____
 • fosse septique B.N.Q. 500 gals imp. et champ d'évacuation (_____)
 pour les eaux ménagères.
 4.B Installation à vidange totale
 • capacité de la fosse de rétention _____ gals imp. (_____ m³)
 • marque / modèle de la toilette à débit réduit _____
 • dispositifs de réduction des débits: _____

 • restrictions ou remarques: _____

CERTIFICATION DES PRÉSENTES

"Par les présentes le signataire reconnaît et déclare être le propriétaire ou le représentant autorisé du propriétaire de l'installation septique projetée et déclare solennellement que toutes les informations contenues à la présente demande sont conformes à la réalité.

Le signataire s'engage personnellement en son nom et au nom du propriétaire à se conformer aux règlements provinciaux et municipaux, de même qu'il s'engage à se conformer aux directives de l'inspecteur municipal chargé de l'application des présentes."

Date 16/8/99

[Signature]
 (PROPRIÉTAIRE OU MANDATAIRE AUTORISÉ)

ESPACE RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

Demande reçue le _____ par _____ <input type="checkbox"/> approuvée le _____ <input type="checkbox"/> refusée le _____ Raison du refus _____ Visite du terrain le _____ le _____ le _____	Permis N° <u>4955</u> Émis le <u>16/8/99</u> Remarques: _____ Signature: <u>[Signature]</u> FONCTIONNAIRE AUTORISÉ
---	---