



Service de l'urbanisme  
**DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION POUR  
UNE INSTALLATION SANITAIRE**

Espace réservé à l'administration

### COMMENT PROCÉDER POUR L'OBTENTION DE VOTRE CERTIFICAT

- Veuillez suivre **chacune des neuf (9) étapes** du présent formulaire ;
- Veuillez déposer votre formulaire dûment rempli, signé et daté, **incluant les documents obligatoires exigés à l'étape 7**, au Service de l'urbanisme situé au 275, rue Notre-Dame ou nous acheminer l'ensemble des documents à l'adresse courriel [urbanisme@ville.lavaltrie.qc.ca](mailto:urbanisme@ville.lavaltrie.qc.ca)
- Le Service de l'urbanisme communiquera avec vous lorsque le certificat sera prêt ou si votre demande est incomplète.
- Le coût du certificat devra être acquitté lors de l'émission du certificat.

**IMPORTANT :** Pour l'obtention du certificat, vous devez obligatoirement nous remettre tous les documents énumérés ci-dessous et avoir rempli le présent formulaire avec le maximum d'informations et en conformité avec les règlements municipaux.

*Prenez note que des documents incomplets, manquants ou imprécis peuvent retarder l'émission du certificat. Cette demande ne constitue en aucun temps, ni une demande complète ni une autorisation de construire.*

#### 1 IDENTIFICATION DU LIEU DE CONSTRUCTION

Adresse :	
Numéro de lot :	

#### 2 IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

Nom complet :				
Adresse complète :	No.	Rue	Ville	Code postal
N° de téléphone :				
Adresse courriel :				

#### 3 IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE

Même que le requérant ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Si non, nom complet :				
Adresse complète :	No.	Rue	Ville	Code postal
N° de téléphone :				

#### 4 IDENTIFICATION DE L'EXÉCUTANT DES TRAVAUX

Même que le requérant ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Même que le propriétaire ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Si non, nom complet :				
Adresse complète :	No.	Rue	Ville	Code postal
N° de téléphone :				
N° de RBQ :				

#### 5 CALENDRIER ET COÛT DES TRAVAUX

Date prévue du début des travaux :	JJ	MM	AAAA	Date prévue de fin des travaux :	JJ	MM	AAAA
Coût des travaux :							,00 \$

**DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION POUR UNE INSTALLATION SANITAIRE**

6 INFORMATIONS CONCERNANT L'INSTALLATION SANITAIRE	
Nature des travaux :	<input type="checkbox"/> Nouvelle construction <input type="checkbox"/> Modification
RENSEIGNEMENTS SUR LE BÂTIMENT	
Construction :	<input type="checkbox"/> Existante <input type="checkbox"/> Projetée
Occupation :	<input type="checkbox"/> Annuelle <input type="checkbox"/> Saisonnière
Superficie:	
Nombre de chambres à coucher :	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
Si autre que résidentiel, débit total quotidien :	_____ litres/jour

7 LISTE DES DOCUMENTS ET INFORMATIONS À FOURNIR OBLIGATOIREMENT AVEC VOTRE DEMANDE	
<b>1-</b> Si vous n'êtes pas propriétaire, une procuration (autorisation) de ce dernier;	Aide-mémoire <input type="checkbox"/>
<b>2-</b> Une copie de l'étude de caractérisation du site, du sol et des plans et devis du système de traitement des eaux usées tel que requis en vertu du <i>Règlement sur l'évacuation et le traitement des eaux usées des résidences isolées (R.R.Q., c. Q-2,r.22)</i>	<input type="checkbox"/>

8 DOCUMENTS À FOURNIR APRÈS LA RÉALISATION DES TRAVAUX
<p><b>1-</b> Vous devez fournir à la municipalité une <b>attestation de conformité</b> des travaux, et ce, dans les <b>30 jours</b> suivant la réalisation de ces derniers.</p> <p>Cette attestation produite par un membre d'un ordre professionnel compétent en la matière doit comprendre :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Un plan tel que construit;</li> <li>• Des photos du système avant le recouvrement;</li> <li>• Un écrit que lesdits travaux d'installations septiques sont conformes aux études et rapports fournis au soutien de la demande de certificat d'autorisation émis à l'égard de ces travaux ainsi que conformes au <i>Règlement sur l'évacuation et le traitement des eaux usées</i>.</li> </ul>

Lorsque requis par la loi, prévoir la signature des plans par un membre en règle d'un ordre professionnel.

Le fonctionnaire désigné peut exiger tout élément requis pour établir la conformité d'un projet avec la législation et la réglementation applicables.

9 SIGNATURE ET DATE DE LA DEMANDE
Nom : _____ Date : _____
N'oubliez pas qu'il est interdit d'entreprendre des travaux de construction sans l'obtention d'un certificat d'autorisation.

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec le Service de l'urbanisme au 450 586-2921, poste 2220.