



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 acheminer votre formulaire dûment rempli, signé et daté, **incluant les documents exigés à l'étape 7**, à l'adresse courriel [urbanisme@ville.lavaltrie.qc.ca](mailto:urbanisme@ville.lavaltrie.qc.ca) ou nous déposer l'ensemble des documents au Service de l'urbanisme situé au 1370, rue Notre-Dame.
- Le coût du certificat devra être acquitté **lors de l'émission du certificat**.

*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
----------------------	--	---------------------------------------

**7. 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					

**8. LISTE DES DOCUMENTS ET INFORMATIONS À FOURNIR OBLIGATOIREMENT AVEC VOTRE DEMANDE** Aide-mémoire

A) Si vous n'êtes pas propriétaire, une procuration (autorisation) de ce dernier;	<input type="checkbox"/>
B) <b>Une copie de l'étude de caractérisation du site, du sol et des plans et devis</b> 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"/>

**9. DOCUMENTS À FOURNIR APRÈS LA RÉALISATION DES TRAVAUX**

A) Vous devez fournir à la municipalité une **attestation de conformité** des travaux, et ce, dans les **30 jours** suivant la réalisation de ces derniers.

Cette attestation produite par un membre d'un ordre professionnel compétent en la matière doit comprendre :

- Un plan tel que construit;
- Des photos du système avant le recouvrement;
- 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 *Règlement sur l'évacuation et le traitement des eaux usées*.

**10. 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, option 2.