



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

Espace réservé à l'administration

### COMMENT PROCÉDER

- Veuillez acheminer votre formulaire dûment rempli, signé et daté, **incluant les documents exigés à l'étape 8**, 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'obtention du permis. Ce formulaire ne constitue ni une demande complète ni une autorisation de procéder aux travaux*

### 1. IDENTIFICATION DU LIEU DES TRAVAUX

Adresse :	
N° de lot (si terrain vacant) :	

### 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?	Oui	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?	Oui	Non		
Même que le propriétaire?	Oui	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 :	Nouvelle construction	Modification
----------------------	-----------------------	--------------

**7. RENSEIGNEMENTS SUR LE BÂTIMENT**

Construction :	Existante	Projetée				
Occupation :	Annuelle	Saisonnnière				
Superficie:						
Nombre de chambres à coucher :	1	2	3	4	5	6
Si autre que résidentiel, débit total quotidien :	_____ litres/jour					

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

A) Si vous n'êtes pas propriétaire, une procuration (autorisation) de ce dernier;	
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> et le plan de localisation qui doit identifier les servitudes existantes et celles prévues sur le terrain ainsi que les distances entre les installations septiques et tous les éléments faisant l'objet de normes de distances séparatrices minimales.	

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

A) 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.  Cette attestation produite par un membre d'un ordre professionnel compétent en la matière doit comprendre : <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>
---

**10. SIGNATURE ET DATE DE LA DEMANDE**

Je déclare que les informations et documents fournis sont exacts et que j'ai vérifié s'il existe des servitudes touchant l'immeuble.

Nom : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Note : Le fonctionnaire désigné peut exiger tout autre élément requis pour établir la conformité d'un projet, dépendamment de la nature des travaux.

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec le Service de l'urbanisme au 450 586-2921, option 2.