



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

-		
_	Espace réservé à l'administration	

- Veuillez acheminer votre formulaire dûment rempli, signé et daté, incluant les documents exigés à l'étape 8, à l'adresse courriel <u>urbanisme@ville.lavaltrie.qc.ca</u> 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.

1.	IDE	ENTIFICAT	ION D	J LIEU DE	CONST	RUCTI	ON	
Adresse :								
Numéro de lot :								
2.		IDENTIE	IC ATI	ON DU RE	OLIÉDAN	<b>T</b>		
Nom complet :		IDENTII	ICATI	JN DU KE	QUENAN			
No		Rue		Ville	Code postal			
Adresse complète :								
N° de téléphone :								
Adresse courriel :								
3.		IDENTIFIC	CATION	J DU PRO	PRIÉTAIR	? F		
Même que le requéra	ant?	□ Oui		Non		<b>\</b> _		
Si non, nom comp								
Adresse complète :	Rue		Ville	Code postal				
N° de téléphone :								
,	IDEA	TITICATIO		LIEVÉQUE		. <b>.</b>	VALIV	
4. Mômo que le requé		TIFICATIO		□ Non	IANI DES	SIKA	VAUX	
Même que le requérant ? Même que le propriétaire ?		☐ Oui☐ Oui☐		□ Non				
Si non, nom cor			<u></u>					
Adresse complète :		Rue		Ville		Code postal		
N° de téléphone	<b>:</b>							
N° de RBC	) :							
_								
5.		CALEND	RIER E			AUX		
Date prévue du début des travaux :		J MM	AAAA	•	évue de fin s travaux :	JJ	MM	<b>^ ^ ^ ^</b>
Coût des travaux :	<b>X</b> :  J	J IVIIVI	AAAA	40	2 11 01 00 07 1	JJ	IVIIVI	AAAA 00,

## Service de l'urbanisme

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

6. INFORMATI	ONS CO	NCERN	IANT L'	INSTAL	LATION	SANIT	AIRE				
Nature des travaux :	elle construction			odification							
7. RENSEIGNEMENTS SUR LE BÂTIMENT											
Construction:		☐ Exis	stante		☐ Proj	etée					
Occupation :	☐ Annuelle			☐ Saisonnière							
Superficie:											
Nombre de chambres à co	ucher:	□1	□ 2	□ 3	□ 4	□ 5	□ 6				
Si autre que résidentiel, dé quotidien :	bit total		litres	s/jour							
8. LISTE DES DOCUMENTS ET INFORMATIONS À FOURNIR OBLIGATOIREMENT AVEC VOTRE DEMANDE											
A) Si vous n'êtes pas pro	priétaire, u	ne proci	uration (a	utorisatior	n) de ce d	lernier;	Ш				
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 Règlement sur l'évacuation et le traitement des eaux usées des résidences isolées (R.R.Q., c. Q-2,r.22)											
<ul><li>9. DOCUMENTS A</li><li>A) Vous devez fournir à la les 30 jours suivant la</li></ul>	a municipal	ité une <b>a</b>	ıttestatio								
Cette attestation produite par ur  Un plan tel que construi  Des photos du système  Un écrit que lesdits tra soutien de la demande Règlement sur l'évacua	t; avant le reco vaux d'insta de certificat	ouvremen llations se d'autorisa	t; eptiques so ation émis a	nt conforme	es aux étud	des et rap	ports fournis au				
10.	SIGNATU	DE ET	DATE	DE LA E	EM A NE	)E					
	SIGNATU	KEEI	DATE	JE LA D	LIVIAINL						
Nom :					Date :						
N'oubliez pas qu'il est interdit d	l'entreprendre	des travau	x de constru	ction sans l'o	obtention d'u	n certificat c	d'autorisation.				

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



Page 2 sur 2