

DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION POUR LA CONSTRUCTION D'UN SYSTÈME DE TRAITEMENT DES EAUX USÉES (INST. SEPTIQUE)



Ce document fait partie intégrante de votre demande. Tous les renseignements ou documents manquants, entre autre le formulaire incomplet, pourraient occasionner le refus du permis ou un délai de traitement.

DOCUMENTS REQUIS :

- Formulaire dûment complété
- Étude de caractérisation signée par un professionnel
- Paiement de la demande

INFORMATIONS GÉNÉRALES

ADRESSE DES TRAVAUX	
CATÉGORIE D'IMMEUBLE	<input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Autre :
USAGE	<input type="checkbox"/> Construction projetée <input type="checkbox"/> Mise aux normes d'une construction existante

IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE

NOM DU PROPRIÉTAIRE	
ADRESSE POSTALE	
TÉLÉPHONE	
ADRESSE COURRIEL	

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

<input type="checkbox"/> COCHEZ CETTE CASE SI MÊME QUE PROPRIÉTAIRE	
NOM DU DEMANDEUR	
ADRESSE POSTALE	
TÉLÉPHONE	
ADRESSE COURRIEL	

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE L'ÉTUDE DE CARACTÉRISATION

NOM DE L'ENTREPRISE	
RESPONSABLE	

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR

<input type="checkbox"/> COCHEZ CETTE CASE SI TRAVAUX EFFECTUÉS PAR LE PROPRIÉTAIRE		<input type="checkbox"/> COCHEZ CETTE CASE SI TRAVAUX EFFECTUÉS PAR LE DEMANDEUR	
NOM DE L'ENTREPRISE			
RESPONSABLE			

ÉCHÉANCIER ET COÛTS

DATE DÉBUT DES TRAVAUX		DATE FIN DES TRAVAUX	
COÛTS DES TRAVAUX			

DÉPÔT DE LA DEMANDE

En déposant la présente demande, je consens à ce que les renseignements inscrits fassent partie de mon dossier de propriété, soient utilisés par le service de l'urbanisme de la Ville de Clermont pour répondre au besoin de la présente demande et pour l'application des lois et règlements en matière d'urbanisme et qu'ils soient transmis au service de l'évaluation foncière de la MRC de Charlevoix-Est pour l'application des lois et règlements en matière d'évaluation foncière.

Je consens : Oui Non

Je consens à ce que mon numéro de téléphone et mon adresse courriel soient utilisés pour des fins de communication avec le propriétaire par les autres services de la Ville de Clermont dans le cadre de leurs activités et de leurs services. Un refus pourrait affecter la capacité des autres services à communiquer efficacement avec moi et de me transmettre des informations importantes.

Je consens : Oui Non

Je m'engage à remettre à la Ville de La Malbaie une attestation de conformité produite par un professionnel dans les trente (30) jours suivant la fin des travaux conformément au Règlement relatif à la gestion des règlements d'urbanisme #992-14 de la Ville de La Malbaie.

SIGNATURE _____

NOM DU SIGNATAIRE _____

DATE _____