



**ATTESTATION DE CONFORMITÉ - INSTALLATION SEPTIQUE**

(exigée en vertu de la sous-section 4.6.2  
du règlement relatif à l'administration des règlements d'urbanisme)

Numéro du permis ou certificat d'autorisation : \_\_\_\_\_ Date d'émission : \_\_\_\_\_  
Numéro de matricule (numéro du rôle) : 34090 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**PARTIE 1 : IDENTIFICATION DU OU DES PROPRIÉTAIRE(S) FONCIER(S)**

Nom : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Téléphone : ( ) \_\_\_\_\_ Numéro(s) de lot(s) : \_\_\_\_\_

**PARTIE 2 : IDENTIFICATION DE LA PERSONNE EN CHARGE DU CHANTIER**

Propriétaire                       Entrepreneur                       Personne membre d'un  
ordre professionnel

*\*À REMPLIR SEULEMENT SI DIFFÉRENT DU PROPRIÉTAIRE FONCIER*

Nom : \_\_\_\_\_  
Titre : \_\_\_\_\_  
Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Téléphone : ( ) \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
# Licence RBQ : \_\_\_\_\_

**PARTIE 3 : INFORMATIONS DIVERSES**

Date des travaux : \_\_\_\_\_

- Joindre des photographies du site et des diverses composantes de l'installation septique avant son recouvrement.
- Joindre la copie du contrat d'entretien du manufacturier (si applicable).

**PARTIE 4 : ATTESTATION DE LA PERSONNE EN CHARGE DU CHANTIER**

J'atteste par la présente que le système implanté ou modifié respecte en tout point les obligations prévues au Règlement sur l'évacuation et le traitement des eaux usées des résidences isolées (c. Q-2, r. 22), de même que les prescriptions et les plans contenus à l'intérieur de l'étude de caractérisation des sols déposée lors de la demande du permis.

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne en charge du chantier

\_\_\_\_\_  
Date

**\* Ce formulaire doit être remis à la Municipalité de Saint-Ubalde au plus tard trente (30) jours suivant la fin des travaux.**