



Municipalité de Saint-Ubalde
427-B boul. Chabot
Saint-Ubalde (Québec)
G0A 4L0

Téléphone:(418) 277-2124
Télécopieur:(418) 277-2055

Demande de permis

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande	<input type="checkbox"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	Installation septique				
Nature:	<input type="text"/>				

Identification

Propriétaire

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____

Demandeur

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____

Emplacement

Matricule: _____	Code d'utilisation: _____
Adresse: _____	Code d'utilisation projetée: _____
Zones: _____	Frontage: _____
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Profondeur: _____
	Superficie: _____
	Nombre de logements: _____
Code de zonage: _____	Année construction: _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre d'étages: _____
Service: _____	Aire de plancher m ² : _____
Cadastre: _____	Nombre d'unités touchées: _____

Travaux

Exécutant des travaux

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____

Tél.: _____
Télec.: _____

No RBQ: _____
No NEQ: _____

Responsable

Nom: _____
Tél.: _____

Date début des travaux: _____
Date prévue fin des travaux: _____
Date fin des travaux: _____

Valeur des travaux: _____

Installation septique

Construction:	
Occupation:	
Type de fosse:	
Année construction:	
Capacité totale:	
Capacité effective:	
Estimation de débit:	
Préfiltre(s) <input type="checkbox"/> Nombre:	Modèle: <input type="text"/>
Nom du fabricant:	
No série:	
No BNQ:	
No du dossier du tech:	

Information sur l'immeuble

Nombre de chambres:	<input type="text"/>
Superficie du bâtiment:	<input type="text"/>

Terrain

Test de percolation:	<input type="checkbox"/>
Test de sédimentation:	<input type="checkbox"/>
Station pompage:	<input type="checkbox"/>
Étude de la topographie du site:	<input type="checkbox"/>

Nature du sol:	<input type="text"/>
Profondeur du roc:	<input type="text"/>
Profondeur de la nappe:	<input type="text"/>
Pente du terrain:	<input type="text"/>
Alimentation eau potable	<input type="text"/>

Étude du niveau de perméabilité du sol:	<input type="text"/>
Perméabilité :	<input type="text"/>
Méthode utilisée:	<input type="text"/>

Responsable caractéristique du sol

Nom:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>
Ville, province:	<input type="text"/>

Téléphone:	<input type="text"/>
------------	----------------------

Élément épurateur

Élément épurateur:	<input type="text"/>
Superficie élément épurateur:	<input type="text"/>
Longueur:	<input type="text"/>
Largeur:	<input type="text"/>
Profondeur:	<input type="text"/>
Nombre de tranchées:	<input type="text"/>

Année construction:	<input type="text"/>
---------------------	----------------------

Autres:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Concepteur principal des plans

Nom:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>
Ville, province:	<input type="text"/>
Téléphone:	<input type="text"/>

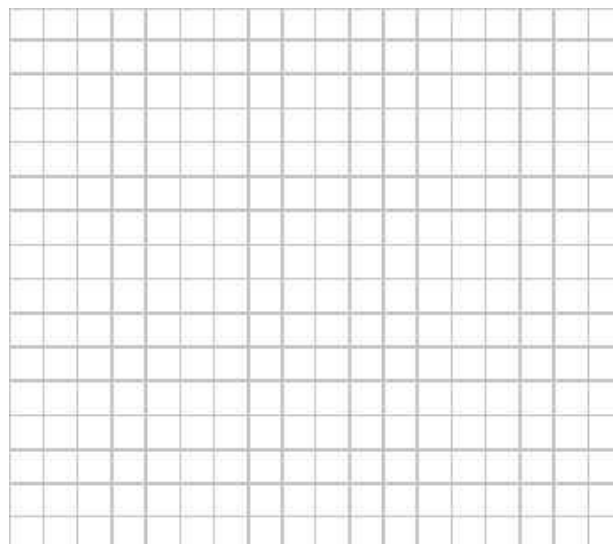
Servitude

Servitude:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Localisation:

Système étanche

Distance résidence:	
Limite propriété droite:	
Limite propriété gauche:	
Limite propriété avant:	
Limite propriété arrière:	
Lac,cours d'eau,marais ou étang:	
Puits:	
Conduite d'eau:	



Système non étanche

Distance résidence:	
Limite propriété droite:	
Limite propriété gauche:	
Limite propriété avant:	
Limite propriété arrière:	
Lac,cours d'eau,marais ou étang:	
Puits tubulaire:	
Puits tubulaire scellé	
Puits autres sources:	
Conduite d'eau:	
Arbres, arbustes:	
Talus:	

Installation septique

Localisation:

Système échanche

Système non échanche

Distance résidence: _____

Distance résidence: _____

Limite propriété droite: _____

Limite propriété droite: _____

Limite propriété gauche: _____

Limite propriété gauche: _____

Limite de propriété avant: _____

Limite propriété avant: _____

Limite propriété arrière: _____

Limite propriété arrière: _____

Lac, cours d'eau: _____

Lac, cours d'eau: _____

Marais ou étang: _____

Marais ou étang: _____

Puits: _____

Puits tubulaire: _____

Conduite d'eau: _____

Puits tubulaire scellé: _____

Puits autres sources: _____

Conduite d'eau: _____

Arbres, arbustes: _____

Talus: _____

Rapport d'un technologue



Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____