



# DÉCLARATION

DEMANDE DE VIDANGE SUPPLÉMENTAIRE OU SERVICE SPÉCIAL

FORMULAIRE D'AUTORISATION

1 - IDENTIFICATION DU (DES) DEMANDEUR(S)		
Propriétaire <input type="checkbox"/>	Occupant <input type="checkbox"/>	
Nom _____	Prénom _____	Téléphone (résidence) _____
Adresse postale _____		Téléphone (bureau) _____
2 - ADRESSE DU BÂTIMENT (FOSSE SEPTIQUE À ÊTRE VIDANGÉE)		
Adresse _____		Matricule _____
État du compte de taxes annuelles :	Payé <input type="checkbox"/> Impayé <input type="checkbox"/>	Lot _____
3 - TYPE DE RÉSERVOIR		
Fosse en béton <input type="checkbox"/>	<b>Bâtiment principal</b>	
Fosse en plastique <input type="checkbox"/>		
Puisard <input type="checkbox"/>		
Fosse scellée (vidange totale) <input type="checkbox"/>		
Fosse scellée + fosse des eaux grises <input type="checkbox"/>		
Autre type de fosse <input type="checkbox"/>		
Nombre de fosses : <input type="checkbox"/>		
Usage Principal		
Résidentiel <input type="checkbox"/>		
Commercial <input type="checkbox"/>		
Industriel <input type="checkbox"/>		
Autre : _____ <input type="checkbox"/>		
Nombre d'étage : _____		
Nombre de chambre : _____		
Motif de la demande : _____ _____ _____ _____		
4 - PIÈCES JOINTES À LA DEMANDE		
Photo(s) : _____	Procuration : _____	Autre : _____
5 - DÉCLARATION DU DEMANDEUR		
Je déclare et j'atteste que les renseignements fournis dans la présente demande ainsi que ceux contenus dans tout autre document produit avec celle-ci sont exacts. Je déclare et j'atteste que les conditions édictées dans le règlement municipal seront respectées, à défaut de nullité de cette demande.		
Signature : _____		Date : ____ / ____ / ____

Veuillez remettre cette déclaration accompagnée de votre reçu de vidange de fosse septique à la Municipalité de Saint-Ubalde