



VILLE DE LAC-SERGENT  
1525, CHEMIN DU CLUB NAUTIQUE  
LAC-SERGENT  
G0A 2J0

Téléphone:(418) 875-4854  
Télécopieur:(418) 875-3805

## ***Demande de permis***

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	<b>No demande</b>	<input type="button" value=""/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	<b>Installations septique</b>				
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 <sup>2</sup> : _____
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: \_\_\_\_\_

## Installations septique

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

### Information sur l'immeuble

Nombre de chambres:	
Superficie du bâtiment:	

### 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:	
Profondeur du roc:	
Profondeur de la nappe:	
Pente du terrain:	
Alimentation eau potable	

Étude du niveau de perméabilité du sol:	
Perméabilité :	
Méthode utilisée:	

### Responsable caractéristique du sol

Nom:	
Adresse:	
Ville, province:	

Téléphone:	
------------	--

### Élément épurateur

Élément épurateur:	
Superficie élément épurateur:	
Longueur:	
Largeur:	
Profondeur:	
Nombre de tranchées:	

Année construction:	
---------------------	--

Autres:	
---------	--

### Concepteur principal des plans

Nom:	
Adresse:	
Ville, province:	
Téléphone:	

### Servitude

Servitude:	

