



Municipalité de St-Ferréol-les-Neiges
150, RUE DU MOULIN
ST-FERRÉOL-LES-NEIGES QC G0A 3R0

Téléphone : (418) 826-2253
Télécopieur : (418) 826-0489

FORMULAIRE DE PERMIS

Demande de permis

Demande débutée le : _____ Demande complétée le : _____ No demande _____

Saisie par : _____

Type de permis : **INSTALLATION SEPTIQUE**

Nature : _____

Identification

Propriétaire

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

Demandeur

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

Emplacement

Matricule : _____
Adresse : _____
Zones : _____
Code de zonage : _____
Secteur d'inspection : _____

Service : _____

Frontage : _____
Profondeur : _____
Superficie : _____
District électoral : _____
Nombre de logements : _____
Code d'utilisation : _____
Code d'utilisation projetée : _____

Arpenteur

Arpenteur-géomètre

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

No du plan : _____

No des minutes : _____

Date du plan : _____

Règlements / Articles

Responsable : _____

Téléphone : _____

INSTALLATION SEPTIQUE

Construction :
Occupation :
Type de fosse :
Année construction :
Capacité totale :
Capacité effective :
Estimation de débit :
Préfiltre(s) Nombre :
Nom du fabricant :
No série :
No BNQ :
No du dossier du tech. :

	Modèle : <input type="text"/>

Information sur l'immeuble

Nombre de chambres :
Superficie du bâtiment :

Terrain

Test de percolation :
Test de sédimentation :
Station pompage :
Étude de la topographie du site :

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 de construction :

Autres :

Concepteur principal des plans

Nom :
Adresse :
Ville, province :
Téléphone :

Servitude

Servitude :

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:

Documents requis	Reçu	Date réception
ÉTUDE DE CARACTÉRISATION DU TERRAIN	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux**Signature du demandeur**

Signature du demandeur _____ Date : _____
