



Formulaire de demande de permis Construction ou modification d'une installation sanitaire

SECTION 1 | DOCUMENTS REQUIS

- Les **titres de la propriété**, si vous êtes propriétaire de l'immeuble depuis moins de six (6) mois;
- Une **procuration signée** par le propriétaire, si vous déposez la demande en tant que mandataire;
- Le présent formulaire rempli et signé;
- Si applicable, le formulaire **d'ouvrage de captage des eaux (puits)** rempli et dûment signé;
- Si applicable, la demande de **permis d'opération cadastrale** remplie et dûment signée;
- Une copie du certificat de localisation de la propriété;
- Une étude de caractérisation du site et du terrain naturel réalisée par une personne qui est membre d'un ordre professionnel compétent en la matière;
- Un plan d'implantation détaillé à l'échelle montrant les distances du champ d'épuration et le puits par rapport à tout système étanche et non étanche de traitement des eaux usées et des puits des voisins;
- Si applicable, tous documents et renseignements requis lorsqu'il y a un rejet dans l'environnement;
- La localisation et le type de mesure de mitigation mis en place;
- Si applicable, tous documents et renseignements requis lorsque le terrain est situé dans une zone inondable, une zone de fragilité ou de visibilité.

SECTION 2 | IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Prénom et nom du requérant : _____ Mme M.
Êtes-vous propriétaire? Oui Non Si non, une procuration est requise¹
Adresse postale : _____
Ville, province, code postal : _____
Numéro de téléphone principal : _____
Numéro de téléphone, autre : _____
Adresse électronique : _____

¹ Si vous n'êtes pas propriétaire, veuillez compléter la section 7 – Procuration

SECTION 3 | LOCALISATION DES TRAVAUX

Adresse des travaux (si différente de l'adresse postale) : _____
Numéro de lot (sept chiffres) : _____
Numéro de zone (s) : _____
Numéro de matricule : _____
Le terrain est-il riverain à un lac, un cours d'eau ou un milieu humide? Oui Non

SECTION 4 | DESCRIPTION DU PROJET

Type de bâtiment : résidentiel commercial industriel public autre

Coût des travaux (matériaux et main-d'œuvre) : _____

Date de début des travaux : _____ Date de fin des travaux : _____

Nombre de logement(s) dans le bâtiment : 1 2 3 4 ou plus : _____ (spécifiez)

Nombre de chambre(s) à coucher dans le bâtiment : _____

Installation : Neuve Modifiée

Capacité volumique de la fosse septique : _____ (m³ / gallons)

Type de fosse septique : _____

Un élément épurateur sera-t-il installé? Oui Non

Si oui, spécifiez le type d'élément d'épuration : _____

Si non, spécifiez : Fosse scellée à vidange totale Deux fosses (eaux grises et noires)

Occupation de la résidence : Annuelle Saisonnière

Source d'alimentation en eau : Aqueduc Puits Plan d'eau

SECTION 5 | RESPONSABLE(S) DES TRAVAUX

Exécutant des travaux : Propriétaire Entrepreneur licencié Autre

Coordonnées de l'entrepreneur ou de toute autre personne chargée des travaux :

Nom d'entreprise : _____

Nom du responsable des travaux : _____

Numéro RBQ : _____

Numéro d'entreprise (NEQ) : _____

Adresse postale : _____

Ville, province, code postal : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse électronique : _____

SECTION 6 | DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Je soussigné(e), déclare que les renseignements précédents sont exacts et complets et m'engage à déposer tous les documents requis à la demande de la Municipalité. Je déclare également avoir pris connaissance de la procédure et de la réglementation municipale applicable en vigueur et, si le permis demandé m'est accordé, je me conformerai à ces dispositions et lois pouvant s'y rapporter. Enfin, je comprends que le présent formulaire **ne constitue pas** une autorisation de réaliser les travaux.

Signature : _____

Prénom et nom du requérant en caractères d'imprimerie : _____

Date (jj/mm/aaaa) : _____

SECTION 7 | PROCURATION

Je, propriétaire-soussigné, autorise _____ à signer en mon nom tout permis de construction ou certificat d'autorisation émis par la Municipalité de Saint-Alphonse-Rodriguez pour ma propriété située au (adresse postale ou numéro de lot) _____.

Signature : _____

Prénom et nom du requérant en caractères d'imprimerie : _____

Date (jj/mm/aaaa) : _____

SECTION 8 | TARIFS APPLICABLES

Implantation d'une installation sanitaire

Tout bâtiment ou tout usage confondu :

50 \$

Modes de paiement acceptés : chèque, débit ou argent comptant

Les frais reliés aux permis sont encaissés lors de la demande et ne sont pas remboursables

Délai de validité d'un permis d'implantation d'une installation septique : **12 mois**

Le délai de validité est calculé à partir de la date d'émission inscrite au permis.

Vous pouvez transmettre votre demande de permis de l'une des façons suivantes :

Par courriel : secretaire@munsar.ca

Par télécopieur : 450 883-0833

Par la poste : 101, rue de la Plage, Saint-Alphonse-Rodriguez (Québec) J0K 1W0

En personne : en vous présentant à l'hôtel de ville situé au 101, rue de la Plage, à Saint-Alphonse-Rodriguez du lundi au vendredi, de 9 h à 12 h et de 13 h et 16 h 30.

Pour plus d'information, n'hésitez pas à communiquer avec le Service de l'urbanisme par téléphone au 450 883-2264, poste 7433, ou par courriel.

Je soussigné(e), _____, déclare par la présente que les renseignements donnés ci-dessus sont complets et exacts.

Signé à _____ le (jj/mm/aaaa) _____

Par : _____

VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE :

- De fournir le présent formulaire ne vous autorise en aucun temps à entreprendre les travaux;
- Seules les demandes complètes seront acceptées;
- Vous devez prendre possession de votre permis AVANT d'entamer les travaux;
- Des documents ou renseignements supplémentaires peuvent être exigés.