

**ANNEXE A**

**ATTESTATION D'INSPECTION**

**1. IDENTIFICATION (RÉSERVÉ AUX PROPRIÉTAIRES)**

Nom du/des propriétaires : \_\_\_\_\_

Adresse sur laquelle se trouve l'installation septique :

\_\_\_\_\_

Numéro du lot ou matricule : \_\_\_\_\_

Occupation de la résidence : \_\_\_ permanent \_\_\_ saisonnière

Nombre de chambres à coucher : \_\_\_\_\_

Je, soussigné, \_\_\_\_\_ déclare par la présente que les renseignements inclus à la section 1 sont complets et exacts.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

**2. COMPOSANTES DE L'INSTALLATION SEPTIQUE (RÉSERVÉ AU RESPONSABLE DE L'INSPECTION)**

**TRAITEMENT PRIMAIRE :**

\_\_\_ Fosse septique en métal :                      \_\_\_ Installation à vidange périodique :  
\_\_\_ Fosse septique en béton :                      \_\_\_ Installation biologique :  
\_\_\_ Fosse septique en polyéthylène :              \_\_\_ Cabinet à fosse sèche ou terreau :  
\_\_\_ Autre type de traitement primaire :        \_\_\_ Puisard et autres :  
\_\_\_ Aucun :    Année d'installation : \_\_\_\_\_

**TRAITEMENT SECONDAIRE AVANCÉ OU TERTIAIRE (S'IL Y A LIEU)**

**TYPE D'ÉLÉMENT ÉPURATEUR :**

\_\_\_ Classique :    \_\_\_ Filtre à sable classique :  
\_\_\_ Modifié :    \_\_\_ Cabinet à fosse sèche :  
\_\_\_ Zone d'infiltration (1995-2000) :              \_\_\_ Champ de polissage :  
\_\_\_ Puits absorbants :                                    \_\_\_ Aucun :  
\_\_\_ Filtre à sable hors sol :

**3. INSPECTION (RÉSERVÉ AU RESPONSABLE DE L'INSPECTION)**

Niveau d'eau dans la fosse : \_\_\_ Bon \_\_\_ Incorrect, précisez : \_\_\_\_\_

Vérification de la plomberie : \_\_\_ Bon \_\_\_ Incorrect, précisez : \_\_\_\_\_

Test à la fluorescéine : \_\_\_ Bon \_\_\_ Incorrect, précisez : \_\_\_\_\_

Test de saturation de la fosse : \_\_\_ Bon \_\_\_ Incorrect, précisez : \_\_\_\_\_

Date 1<sup>re</sup> inspection : \_\_\_\_\_ Date 2<sup>e</sup> inspection : \_\_\_\_\_

Si une des étapes est incorrecte, veuillez accompagner le tout de photographies.

#### 4. LOCALISATION

Pour chaque composante, indiquez la distance en mètres par rapport à :

1. La résidence desservie par l'installation septique;
2. Un lac ou des cours d'eau (permanent ou intermittent);
3. Tous puits ou toutes sources servant à l'alimentation en eau de la propriété et des propriétés avoisinantes.

(ESPACE RÉSERVÉ AU CROQUIS DE L'INSTALLATION)

Commentaires :

---

---

---

#### 5. DÉCLARATION DU PROFESSIONNEL

L'inspection effectuée par \_\_\_\_\_ a été réalisée conformément aux dispositions du règlement numéro 863-2016 sur l'inspection des systèmes d'évacuation et de traitement des eaux usées des résidences isolées.

Entreprise : \_\_\_\_\_

Signature du responsable : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature et sceau du professionnel : \_\_\_\_\_