

Informations générales

Nom de l'entreprise :			
Responsable :		N° de licence R.B.Q.	
Adresse postale :		N° téléphone (maison) :	
		N° téléphone (cellulaire) :	
		N° téléphone (bureau) :	
Courriel :			
Localisation des travaux :			
Numéro de lot :		Date d'exécution des travaux :	
Numéro de permis :			
Technologue professionnel ou ingénieur :			
Numéro de dossier :			
Nombre de chambre à coucher :			
Système de traitement secondaire avancé?		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si oui, lequel?			

Section 2 : Attestation d'exécution des travaux

ATTESTATION D'EXÉCUTION DES TRAVAUX

J'atteste que cette installation sanitaire a été construite conformément aux plans et devis ayant fait l'objet du certificat d'autorisation, sous réserve des modifications décrites au rapport joint à la présente, et qu'elle est conforme au Règlement sur l'évacuation et le traitement des eaux usées des résidences isolées (RLRQ, Q-2, r.22).

AUTRES REMARQUES :

INSPECTION DES TRAVAUX

* Avant le recouvrement des éléments de l'installation sanitaire, le propriétaire ou l'entrepreneur devra aviser l'inspecteur en bâtiment pour qu'il puisse faire inspection de l'installation. Le présent formulaire doit être retourné à la Municipalité 30 jours suite à la réalisation des travaux.

SIGNATURE DE L'EXÉCUTANT DES TRAVAUX

Signature de l'exécutant des travaux

Date

TRANSMISSION DU FORMULAIRE

Par la poste, par télécopie ou par courriel en indiquant le nom de l'inspecteur assigné à votre municipalité.

Anne-Marie Desilets
(819) 519-2997, poste 2223
Courriel : am.desilets@mrcny.qc.ca

- Aston-Jonction
- Grand-Saint-Esprit
- La Visitation-de-Yamaska
- Sainte-Eulalie
- Sainte-Perpétue
- Saint-Wenceslas
- Village de Saint-Célestin

Martin Croteau
(819) 519-2997, poste 2228
Courriel : m.croteau@mrcny.qc.ca

- Sainte-Monique
- Saint-Léonard-d'Aston

Martin Miron
(819) 519-2997, poste 2241
Courriel : m.miron@mrcny.qc.ca

- Baie-du-Febvre
- Pierreville
- Saint-Elphège
- Saint-François-du-Lac
- Saint-Zéphirin-de-Courval

Section 3 : Réserve à la municipalité

DATE DE RÉCEPTION : _____

REÇUE PAR : _____

Numéro de matricule : _____

Visite des lieux par l'inspecteur : _____

Date : _____

Photos : Oui Non

Commentaires : _____