



Service de l'aménagement et de l'urbanisme
Formulaire d'autorisation d'installation ou de modification d'une installation sanitaire

Demande numéro : INSTALLATIONS SANITAIRES-2013-##

À REMPLIR PAR LE REQUÉRANT

Emplacement de la demande			
Numéro civique	Rue	Numéro(s) de lot(s)	
Coordonnées du requérant			
Nom		Prénom	Téléphone
Numéro civique	Rue	Municipalité	Code postal
Coordonnées du propriétaire (si différent du requérant)			
Nom		Prénom	Téléphone
Numéro civique	Rue	Municipalité	Code postal
Coordonnées du responsable des travaux			
Nom de l'entreprise			License RBQ
Nom du responsable		Prénom du responsable	Téléphone du responsable
Coordonnées du technologue ou du professionnel (si applicable)			
Titre du technologue ou du professionnel			Numéro de licence
Nom du technologue ou professionnel		Prénom du technologue ou professionnel	Téléphone
Description de l'usage desservi			
Nombre de local ou de logement		Nombre de chambre à coucher ou débit total quotidien	
Type d'occupation			
<input type="checkbox"/> Annuelle		<input type="checkbox"/> Saisonnière	
Délais et coût des travaux			
Durée prévue des travaux	Date prévue de début des travaux jj / mm / aaaa	Date prévue de fin des travaux jj / mm / aaaa	Estimation du coût des travaux
Paiement à joindre au présent formulaire			Tarif
Installation sanitaire			50\$ X = \$
Mode de paiement		Numéro de reçu	Total = \$
Commentaires ou autres informations			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
Engagement du requérant			
<p>J'atteste que les renseignements que j'ai fournis sont complets, justes, véridiques et j'autorise la municipalité de Sainte-Émélie-de-l'Énergie à faire les vérifications qu'elle juge opportunes. De plus, j'autorise toute personne intéressée à consulter les documents ci-joints.</p> <p>Je reconnais que les frais ne sont pas remboursables. Je reconnais que l'acceptation de la demande est conditionnelle à sa conformité au Loi et à la réglementation en vigueur.</p>			
Signature _____			jj / mm / aaaa

