



INSTALLATION SEPTIQUE

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

Nom : _____
Adresse : _____
Tél. : _____ Cell : _____
Courriel : _____

PROPRIÉTAIRE (SI DIFFÉRENT DU REQUÉRANT)

Nom : _____
Adresse : _____
Tél. : _____ Cell : _____
Courriel : _____
 Procuration déposée si le requérant n'est pas le propriétaire

CONSULTANT

Nom : _____
Adresse : _____
Tél. : _____ Cell : _____
Courriel : _____
Ordre professionnel : _____ N° de membre : _____
Numéro du rapport du professionnel : _____

LIEU DES TRAVAUX

Adresse : _____
N° de lot : _____ Matricule : _____
Usage : _____ Nb de chambres : _____
Pièces autres qu'une chambre : _____ Débit journalier : _____
Alimentation en eau : _____
 Utilisation permanente Utilisation saisonnière Camp de chasse/pêche

SOLS

Topographie
Orientation du drainage de surface : _____ Couverture végétale : _____
 Élévation du terrain naturel Remblai Déblai
Repère de nivellement : _____
Pente du terrain récepteur : _____ %

Épaisseur de la couche de sol
Nombre de sondages : _____ Équipements utilisés : _____
Profondeur des sondages : _____

Sondage	Profondeur	Couche limitative	Sondage	Profondeur	Couche limitative

Perméabilité du sol

Épaisseur de la couche de sol :

Méthodologies :

- Description exhaustive des sols : _____
- Triangle de corrélation, résultat : _____
- Essai de conductivité hydraulique, résultat : _____
- Essai de percolation, résultat : _____
- Conclusion sur la perméabilité : _____

SUPERFICIE DISPONIBLE

Superficie disponible sans arbre, arbuste, construction
ou circulation et qui respecte les articles 7.1 et 7.2 :

INSTALLATION SEPTIQUE PROPOSÉE

Conduite d'amenée BNO : _____ Pente de la conduite : _____ %

Fosse septique
BNO : _____ Capacité totale : _____ Matériaux : _____

Station de pompage
Modèle : _____ Alarme : oui non

Élément épurateur
Modèle : _____ Superficie : _____ Largeur : _____ Longueur : _____

Champ de polissage
Modèle : _____ Superficie : _____ Largeur : _____ Longueur : _____

Système de traitement secondaire avancé :
Modèle : _____ Étanche Non étanche

Effluent rejeté vers : Champ de polissage
 Cours d'eau : _____
Taux de dilution du cours d'eau en période d'étiage : _____
Réseau hydrographique du cours d'eau : _____

Système de traitement tertiaire
 Désinfection, modèle : _____
 Déphosphatation, modèle : _____
 Désinf. et déphosp., modèle : _____

Effluent rejeté vers : Cours d'eau : _____
Taux de dilution du cours d'eau en période d'étiage : _____
 Fossé
Réseau hydrographique du cours d'eau ou du fossé : _____

Cabinet à fosse sèche Avec élément épurateur modifié Avec puits d'évacuation

Installation à vidange périodique Fosse de rétention BNO : _____ Capacité : _____
 Cabinet à terreau NSF/ANSI : _____

Fosse septique
BNO : _____ Capacité totale : _____ Matériaux : _____
Champ d'évacuation : _____ Superficie : _____ Largeur : _____ Longueur : _____

LOCALISATION DU SYSTÈME DE TRAITEMENT ÉTANCHE

Point de référence	Distance minimale (m)	Distance projetée (m)
Puits ou source servant à l'alimentation en eau	15.0	
Lac	À l'extérieur de la rive	
Cours d'eau	À l'extérieur de la rive	
Marais ou étang	10 de la LHE	
Conduite d'eau de consommation	1.5	
Limite de propriété	1.5	
Résidence	1.5	

LOCALISATION DU SYSTÈME DE TRAITEMENT NON ÉTANCHE

Point de référence

Distance minimale (m)

Distance projetée (m)

Puits tubulaire scellé sous la supervision d'un professionnel	15.0	
Autre source d'alimentation en eau potable	30.0	
Lac, cours d'eau, marais ou étang	15,0 de la LHE	
Résidence	5.0	
Conduite de drainage des sols, incluant un fossé	5.0	
Haut de talus	3.0	
Limite de propriété	2.0	
Conduite d'eau de consommation	2.0	
Arbre	2.0	

AUTRES ÉLÉMENTS POUVANT INFLUENCER LA LOCALISATION :

Commentaires :

Date du début des travaux : _____

Coûts estimés : _____ \$

Date de fin des travaux : _____

Entrepreneur : _____

N° RBQ : _____

Surveillance des travaux : _____

Je, _____, soussigné(e) déclare que les renseignements dans cette demande reflètent entièrement mon projet et que si le permis demandé m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des règlements municipaux, aux lois et règlements en vigueur pouvant s'y rapporter. De plus, je m'engage à informer l'officier municipal de tout changement qui pourrait survenir après l'émission du permis.

- Je m'engage à faire parvenir une attestation ou un certificat de conformité au Gouvernement régional d'Eeyou Istchee Baie-James dans les 60 jours suivant la réalisation des travaux, sans quoi le permis sera déclaré invalide.

Signature du demandeur

Date

RÉSERVÉ À L'OFFICIER MUNICIPAL

- Consultant membre d'un ordre professionnel
 Étude de sol et plans qui respectent l'article 4.1 du Q-2, r.22
 Installation septique proposée conforme aux normes du Q-2, r.22
 Travaux réalisés le : _____ Rapport de conformité remis le : _____

N° de permis _____

Date : _____

Permis refusé Motif du refus : _____

Signature de l'Officier municipal

Date