

Attestation de conformité

Nouvelle ou modification d'une installation sanitaire

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

Attestation de conformité

Nouvelle ou modification d'une installation sanitaire

TRANSMISSION DU FORMULAIRE

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

<p>Anne-Marie Desilets 819) 519-2997, poste 2223 Courriel : am.desilets@mrcny.qc.ca</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Saint-Célestin Paroisse▪ Grand-Saint-Esprit▪ La Visitation-de-Yamaska▪ Sainte-Eulalie▪ Sainte-Perpétue▪ Saint-Wenceslas▪ Village de Saint-Célestin	<p>Michel Trépanier (819) 519-2997, poste 2228 Courriel : m.trepanier@mrcny.qc.ca</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Sainte-Monique▪ Saint-Léonard-d'Aston▪ Aston-Jonction	<p>Martin Miron (819) 519-2997, poste 2241 Courriel : m.miron@mrcny.qc.ca</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Baie-du-Febvre▪ Pierreville▪ Saint-Elphège▪ Saint-François-du-Lac▪ Saint-Zéphirin-de-Courval
---	--	---

Section 3 : Réservé à la municipalité

DATE DE RÉCEPTION : _____

REÇUE PAR : _____

Numéro de matricule : _____

Visite des lieux par l'inspecteur : _____

Date : _____

Photos : Oui **Non**

Commentaires : _____