# Informations générales

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’entreprise : |       |
| Responsable : |       | N° de licence R.B.Q. |       |
| Adresse postale : |       | No téléphone (maison) : |       |
|       | No téléphone (cellulaire) : |       |
|       | No 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 [ ]  Non [ ]  |
| 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 Desilets819) 519-2997, poste 2223** | **Martin Croteau(819) 519-2997, poste 2228** | **Martin Miron(819) 519-2997, poste 2241** |
| Courriel : am.desilets@mrcny.qc.ca  | Courriel : m.croteau@mrcny.qc.ca | Courriel : m.miron@mrcny.qc.ca |
|  |  |  |
| * Aston-Jonction
 | * Sainte-Monique
 | * Baie-du-Febvre
 |
| * Grand-Saint-Esprit
 | * Saint-Léonard-d ’Aston
 | * Pierreville
 |
| * La Visitation-de-Yamaska
 |  | * Saint-Elphège
 |
| * Sainte-Eulalie
 |  | * Saint-François-du-Lac
 |
| * Sainte-Perpétue
 |  | * Saint-Zéphirin-de-Courval
 |
| * Saint-Wenceslas
 |  |  |
| * Village de Saint-Célestin
 |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 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 :**        |
|  |
|  |