# 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 Desilets 819) 519-2997, poste 2223** | **Martin Croteau (819) 519-2997, poste 2228** | **Martin Miron (819) 519-2997, poste 2241** |
| Courriel : [am.desilets@mrcny.qc.ca](mailto:am.desilets@mrcny.qc.ca) | Courriel : [m.croteau@mrcny.qc.ca](mailto:m.croteau@mrcny.qc.ca) | Courriel : [m.miron@mrcny.qc.ca](mailto: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 :** |
|  |
|  |