



FORMULAIRE DE DEMANDE PERMIS D'INSTALLATION SANITAIRE

Municipalité de Piedmont

1. IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE

Nom	Prénom	
Adresse		Code postal
Téléphone		
Si vous possédez l'immeuble depuis seulement 6 mois, veuillez fournir la date et le numéro d'inscription de votre acte de vente notarié au bureau de la publicité des droits (bureau d'enregistrement).		
Date de publication	Numéro d'inscription	

2. REQUÉRANT

Obtenir une procuration du propriétaire dans le cas où le requérant n'est pas propriétaire. (Si même qu'à la section 1, cochez la case suivante.)

Propriétaire

Nom	Prénom	
Adresse		Code postal
Téléphone		

3. EMPLACEMENT DES TRAVAUX

Adresse	
S'il s'agit d'une nouvelle construction veuillez remplir la section ci-dessous	
Le numéro du lot	Rue

4. CARACTÉRISTIQUES DE L'INSTALLATION SANITAIRE

Installation sanitaire	
Nature des travaux <input type="checkbox"/> Construction neuve avec installation sanitaire; <input type="checkbox"/> Ajout d'une chambre (agrandissement); <input type="checkbox"/> Remplacement;	Nombre de chambres ajoutées: _____ Nombre total de chambres : _____

La demande doit être accompagnée des documents et informations suivantes :

- 1- Une étude de caractérisation du site et du terrain naturel réalisée par une personne qui est membre d'un ordre professionnel compétent en la matière et comprenant tous les éléments énumérés à l'article 4.1 alinéa 4°:
- 2- Un plan de localisation à l'échelle comprenant tous les éléments énumérés à l'article 4.1 alinéa 5°:

D'autre part, **trente (30) jours** suivant la réalisation des travaux d'aménagement d'une installation sanitaire, **un certificat de conformité** devra être remis au fonctionnaire désigné

Nom de l'entreprise	Nom du responsable du chantier	
Adresse	Ville	Code postal
Téléphone	Numéro de licence RBQ	
Date de début et de fin des travaux		

6. TARIFICATION

Le coût du permis de l'installation sanitaire est de 100\$. Un dépôt remboursable de 500\$ est également exigé. Le dépôt sera remis suite à la réception par la Municipalité de l'attestation de conformité de l'installation sanitaire. Vous devez payer les frais lors du dépôt de la demande.

7. SIGNATURE DU REQUÉRANT

Signature du propriétaire	En date du
---------------------------	------------

MUNICIPALITÉ DE PIEDMONT
670, PRINCIPALE, PIEDMONT (QUÉBEC) J0R 1K0
TÉLÉPHONE : 450-227-1888 POSTE 227 TÉLÉCOPIEUR 450-227-6716
www.municipalite.piedmont.qc.ca
croy@piedmont.ca