



MUNICIPALITÉ DE LAMBTON

230, rue du Collège

Lambton Qc. G0M 1H0

Téléphone : 418-486-7438

Télocopieur : 418-486-7440

Courriel : ibe@lambton.ca

www.lambton.ca

Installation septique

*** Fournir une copie originale signée et scellée du rapport de l'étude de caractérisation du site et du sol effectuée par un professionnel membre d'un ordre**

Propriétaire :

Requérant (si différent du propriétaire) :

Nom :

Nom :

Adresse :

Adresse :

Municipalité :

Municipalité :

Province :

Province :

Téléphone :

Téléphone :

Exécutant des travaux

* Si même que le "Propriétaire", ne pas remplir cette section

Propriétaire

[]

Entrepreneur licencié

[]

Nom :

No licence RBQ :

Adresse :

Téléphone 1 :

Municipalité :

Téléphone 2 :

Province :

Télocopieur :

Concepteur du rapport de l'étude de caractérisation

Nom :

Téléphone 1 :

Adresse :

Téléphone 2 :

Municipalité :

Télocopieur :

Province :

Emplacement des travaux

N° civique :

Type et nom de voie (ex: rue, chemin) :

N° de lot(s) si terrain vacant :

N° de matricule apparaissant au rôle :

Caractéristiques du chantier

Valeur estimée des travaux :

Date de début des travaux :

*** (Main-d'œuvre et matériaux)**

Date de fin des travaux :

Nombre de chambre(s) à coucher :

Type d'alimentation en eau :

Description complète des travaux :

Déclaration du propriétaire ou du requérant *** un scan de votre signature est autorisé**

Je _____, soussigné(e) déclare que les renseignements donnés dans le présent document sont, à tous égards, vrais, exacts et complets.

_____ Date

_____ Signature du propriétaire ou du requérant