Ville de
Saint-Sauveur

Service de l'urbanisme
1, place de la Mairie
Saint-Sauveur (Québec)
J0R 1R6
Tél : (450) 227-0000
Courriel : urbanisme@vss.ca

INFORMATION SUR L'INSTALLATION SEPTIQUE

Modes de dépôt

Communiquez avec le Service de l'urbanisme pour connaître les différents modes de dépôt d'une demande.

EMPLACEMENT

Adresse	
Numéro(s) de lot(s)	
Emplacement	**Type d'occupation**
☐ Résidentiel	☐ Permanent
☐ Commercial	☐ Saisonnier (seulement si nous détenons une déclaration d'occupation saisonnière au dossier)
Nombre de chambre(s) au moment de la demande :	

INFORMATIONS REQUÉRANT(S)

Nom du requérant		
Le requérant est-il le propriétaire de l'immeuble?	☐ Oui ☐ Non (Remplir la section **procuration**)	
Adresse du requérant		Code postal
Résidence	Cellulaire	Courriel

PROCURATION DU PROPRIÉTAIRE

OBLIGATOIRE lorsque le requérant est différent du propriétaire ou que le propriétaire est une personne morale (ex. une entreprise)

Numéro de téléphone du propriétaire : _____ Courriel :_____

Je _____, propriétaire, autorise _____ à déposer
(Nom du propriétaire en lettres moulées) (Nom du requérant en lettres moulées)

et signer en mon nom la présente demande de permis pour ma propriété située au _____.
(Adresse ou numéro de lot du projet)

Signé le : _____ Signature : _____
(Date) (Signature du propriétaire)

DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Je soussigné(e) _____ déclare que les renseignements inscrits au présent formulaire sont exacts et complets. Je comprends que la présente fiche d'information ne constitue pas une attestation de conformité actuelle de ladite installation septique.

Signature: _____ Date: _____
(Signature du requérant)