

**Demande de permis de construction pour une**

**INSTALLATION SANITAIRE COMPLÈTE**

*Section à remplir par la MRC*

Numéro de matricule : \_\_\_\_\_ Date de la demande : \_\_\_\_\_  
Municipalité (secteur) : \_\_\_\_\_ Date de l'émission du permis : \_\_\_\_\_  
Zone : \_\_\_\_\_ Usage(s) : \_\_\_\_\_ Numéro de permis : \_\_\_\_\_

**Identification du requérant:**

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code Postal: \_\_\_\_\_  
Téléphone: (    ) \_\_\_\_\_ bur. (    ) \_\_\_\_\_  
Courriel: \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

**Localisation du projet :**

No de dossier : \_\_\_\_\_ du ministère de l'Énergie et des Ressources naturelles.  
No de chalet : \_\_\_\_\_  
Nom du plan ou cours d'eau : \_\_\_\_\_  
Accessibilité :  Route     Bateau     Avion     Quad  
Chemin d'accès principal : \_\_\_\_\_  
Territoire :  Zec \_\_\_\_\_  Pourvoirie \_\_\_\_\_  Territoire libre \_\_\_\_\_  
 Réserve faunique \_\_\_\_\_  
Île :  Oui     Non

## **Usage du bâtiment relié à l'installation sanitaire**

résidentiel  commercial  équip. touristique  minier  caravan  
 industriel  camp de piégeage  temporaire  autre \_\_\_\_\_

**Résidentiel**      **Nombre de chambre à coucher :** \_\_\_\_\_

**Autre**      **Débit quotidien :** \_\_\_\_\_ **litres**

## **Étude de caractérisation du sol et plan de conception** (plan de technologue ou ingénieur)

Nom du professionnel: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: bur. (    ) \_\_\_\_\_ cell. (    ) \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_ No. de télécopieur : \_\_\_\_\_

No d'enregistrement professionnel : \_\_\_\_\_

No de l'étude : \_\_\_\_\_

## **ENTREPRENEUR**

Auto-constructeur       Entrepreneur

Nom de l'entrepreneur : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: bur. (    ) \_\_\_\_\_ Autre : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_ No. de télécopieur : \_\_\_\_\_

No d'enregistrement RBQ : \_\_\_\_\_

## **Période prévue des travaux:**

Début: \_\_\_\_\_ Fin: \_\_\_\_\_

### **DOCUMENTS REQUIS :**

### **REÇU**

<input type="checkbox"/> Autorisation de la ZEC .....	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autorisation du Ministère des Forêts, de la Faune et des Parcs	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Plans d'ingénieur ou technologue	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Procuration du détenteur de bail	<input type="checkbox"/>

**Déclaration du requérant:**

Je \_\_\_\_\_, soussigné, déclare que les renseignements ci-hauts mentionnés sont exacts et que si le permis m'est accordé, j'accepte de me conformer aux dispositions des règlements d'urbanisme de la MRC de La Vallée-de-la-Gatineau, ainsi qu'aux lois et règlements provinciaux et fédéraux pouvant s'y rapporter. Signé à : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature** \_\_\_\_\_ **du** \_\_\_\_\_ **requérant:**

**Dans le cas d'un mandataire représentant le requérant (avec procuration) :**

Identification du

mandataire : \_\_\_\_\_

Adresse du mandataire : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tel. Rés. : \_\_\_\_\_ Tél. Bur. : \_\_\_\_\_ Tél. Cell. : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

**Signature du mandataire:**  \_\_\_\_\_

Coût du permis: **\$100.00** payé  non  oui (date \_\_\_\_\_);

Reçu remis  oui  non

No de reçu : \_\_\_\_\_

Approuvé le \_\_\_\_\_  Refusé le \_\_\_\_\_

Par: \_\_\_\_\_ Titre: \_\_\_\_\_

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Signature du fonctionnaire de la MRC:**.....

**Officier désigné des TNO**