



FORMULAIRE B
DÉCLARATION D'INSPECTION
D'UNE INSTALLATION SEPTIQUE

COORDONNÉES DE LA PROPRIÉTÉ	
Adresse de la propriété	
Nom du propriétaire 1	
Nom du propriétaire 2	
Numéro de téléphone	
Courriel	
ÉTAT DES INSTALLATIONS	
<input type="checkbox"/>	Il y a une installation septique (fosse septique et champ d'épuration) desservant ma résidence, mais il n'y a aucun document démontrant la conformité des installations.
INSPECTION PAR UN TECHNOLOGUE	
<input type="checkbox"/>	Je désire obtenir une inspection de mon installation septique qui sera effectuée par le technologue engagé par la municipalité.
<input type="checkbox"/>	Je désire engager mon propre technologue pour effectuer l'inspection de mon installation septique.
DÉCLARATION ET SIGNATURE	
<p>Je, _____, soussigné(e), déclare que les renseignements indiqués ci-haut sont exacts. Dans le cas où je fais effectuer l'inspection par mon propre technologue, je m'engage à communiquer tout rapport à la municipalité dans les trente (30) jours suivants sa réception. En procédant avec l'inspection de mon installation par le technologue engagé par la municipalité, je consens à ce que des frais d'inspection me soient facturés.</p> <p>Je m'engage à effectuer des travaux de mise aux normes de mes installations septiques si requis, afin qu'elles respectent le <i>Règlement sur l'évacuation et le traitement des eaux usées des résidences isolées</i> (Q-2, r. 22).</p> <p>Signature : _____ Date : _____</p>	
<p>Veuillez retourner ce formulaire par courriel à l'adresse électronique suivante : info@ste-clotilde.ca ou le déposer à l'hôtel de ville d'ici le 30 janvier 2025 à 16h.</p>	

Municipalité de Sainte-Clotilde

2452 chemin de l'Église | Sainte-Clotilde | QC | J0L 1W0

Tél : 450-826-3129 | Fax : 450-826-3217 | Courriel : info@ste-clotilde.ca