



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 : * (Main-d'œuvre et matériaux)	Date de début des travaux :
Nombre de chambre(s) à coucher :	Date de fin des travaux :
	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
------------	---