



# LYSTER



## Programme de réhabilitation de l'environnement (Annexe A)

**Demande  
d'admissibilité**

Propriétaires	
Nom et prénom	Copropriétaire
Adresse principale (n° civique et rue)	
Municipalité	Code postal
Téléphone	Autre téléphone
Courriel	
Emplacement des travaux	
Chemin	N° civique
N° lot	Matricule (si connu)
Engagements du ou des propriétaires	
1. Faire effectuer une étude de caractérisation du sol par un professionnel en la matière conformément au Règlement provincial ;	
2. Faire une demande permis auprès de la municipalité et acquitter les frais de 30\$;	
3. Faire exécuter les travaux par un entrepreneur disposant des compétences appropriées pour la réalisation des travaux <b>avant le 31 décembre 2020</b> ;	
4. Faire construire l'installation septique conformément au Règlement provincial;	
5. Obtenir un certificat de conformité dûment signé et scellé par un professionnel désigné attestant que l'installation septique mise en place est conforme aux dispositions du Règlement provincial;	
6. Entretien l'installation septique de façon adéquate afin d'optimiser sa durée de vie et assurer la protection de l'environnement ;	
7. Informer tout nouvel acquéreur, lors de la vente de la propriété admissible, de l'existence du règlement d'emprunt et de la compensation imposée pour rembourser le prêt consenti.	
Signature du ou des propriétaires	
Je déclare que tous les renseignements fournis ci-haut sont véridiques et je comprends les engagements du propriétaire. Je comprends également que l'aide est consentie par la Municipalité en considération du fait que j'assumerai la taxe ou compensation établie par règlement d'emprunt par la Municipalité, étant entendu que je devrai également assumer les intérêts au taux obtenu pour l'emprunt qui financera le programme. J'accepte donc que le montant du prêt (capital et intérêts) qui me sera consenti par la Municipalité soit facturé sur mon compte de taxes annuel sur une période de 10 ans.	
_____	_____
Propriétaire	Date
_____	_____
Propriétaire	Date
Réservé à la Municipalité	
Date de réception de la demande d'adhésion	Classement de l'installation : B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
_____ / _____ / _____	Taxes à jour : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Année / Mois / Jour	Regroupement de bâtiments : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Demande acceptée <input type="checkbox"/> refusée <input type="checkbox"/>	Montant maximal de l'aide accordé : _____ \$
Si refusée, indiquez les raisons : _____	Émission du certificat d'aide par la municipalité : <input type="checkbox"/>
_____	
Signature du représentant de la Municipalité	