

**LYSTER**Lyster
2375, rue Bécancour
Lyster (Québec)
G0S 1V0Téléphone:(819) 389-5787
Télécopieur:(819) 389-5981**Demande de permis**

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande	<input type="checkbox"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	Installation septique				
Nature:	<input type="text"/>				

Identification**Propriétaire**

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____
 Code postal: _____
 Téléphone: _____
 Courriel: _____

Demandeur

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____
 Code postal: _____
 Téléphone: _____
 Courriel: _____

Emplacement

Matricule: _____	Code d'utilisation: _____
Adresse: _____	Code d'utilisation projetée: _____
Zones: _____	Frontage: _____
Lot distinct: _____	Profondeur: _____
	Superficie: _____
	Nombre de logements: _____
Code de zonage: _____	Année construction: _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre d'étages: _____
Service: _____	Aire de plancher m ² : _____
Cadastre: _____	Nombre d'unités touchées: _____

Travaux**Exécutant des travaux**

Nom: _____
 Adresse: _____
 Ville: _____
 Code postal: _____
 Tél.: _____
 Téléc.: _____
 No RBQ: _____
 No NEQ: _____

Responsable

Nom: _____
 Tél.: _____
 Date début des travaux: _____
 Date prévue fin des travaux: _____
 Date fin des travaux: _____
 Valeur des travaux: _____

Installation septique

Construction:	<input type="text"/>
Occupation:	<input type="text"/>
Type de fosse:	<input type="text"/>
Année construction:	<input type="text"/>
Capacité totale:	<input type="text"/>
Capacité effective:	<input type="text"/>
Estimation de débit:	<input type="text"/>
Préfiltre(s):	<input type="text"/>
Nom du fabricant:	No Nombre: <input type="text"/>
	Modèle: <input type="text"/>
série:	<input type="text"/>
No BNQ:	<input type="text"/>
No du dossier du tech:	<input type="text"/>

Information sur l'immeuble

Nombre de chambres:	<input type="text"/>
Superficie du bâtiment:	<input type="text"/>

Terrain

Test de percolation:	<input type="text"/>
Test de sédimentation:	<input type="text"/>
Station pompage:	<input type="text"/>
Étude de la topographie du site:	<input type="text"/>

Nature du sol:	<input type="text"/>
Profondeur du roc:	<input type="text"/>
Profondeur de la nappe:	<input type="text"/>
Pente du terrain:	<input type="text"/>
Alimentation eau potable:	<input type="text"/>

Étude du niveau de perméabilité du sol:	<input type="text"/>
Perméabilité :	<input type="text"/>
Méthode utilisée:	<input type="text"/>

Responsable caractéristique du sol

Nom:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>
Ville, province:	<input type="text"/>

Téléphone:	<input type="text"/>
------------	----------------------

Élément épurateur

Élément épurateur:	<input type="text"/>
Superficie élément épurateur:	<input type="text"/>
Longueur:	<input type="text"/>
Largeur:	<input type="text"/>
Profondeur:	<input type="text"/>
Nombre de tranchées:	<input type="text"/>

Année construction:	<input type="text"/>
---------------------	----------------------

Autres:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Concepteur principal des plans

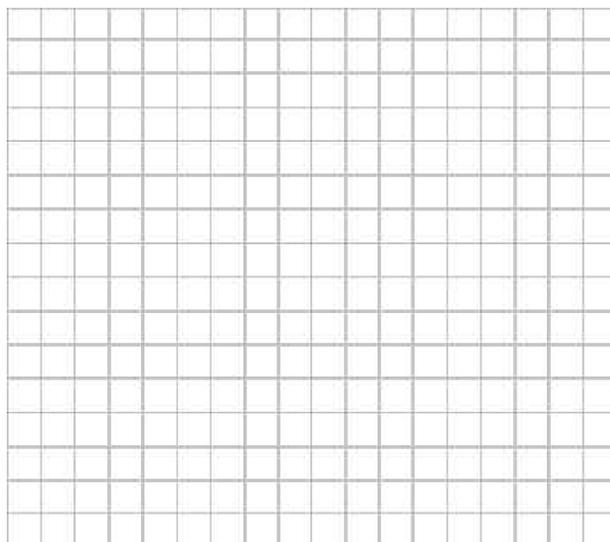
Nom:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>
Ville, province:	<input type="text"/>
Téléphone:	<input type="text"/>

Servitude

Servitude:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Localisation:**Système étanche**

Distance résidence:	
Limite propriété droite:	
Limite propriété gauche:	
Limite propriété avant:	
Limite propriété arrière:	
Lac,cours d'eau,marais ou étang:	
Puits:	
Conduite d'eau:	

**Système non étanche**

Distance résidence:	
Limite propriété droite:	
Limite propriété gauche:	
Limite propriété avant:	
Limite propriété arrière:	
Lac,cours d'eau,marais ou étang:	
Puits tubulaire:	
Puits tubulaire scellé	
Puits autres sources:	
Conduite d'eau:	
Arbres, arbustes:	
Talus:	

Plan		
Rapport d'imperméabilité du sol		

Description des travaux**Signature du demandeur**

Signature du demandeur _____ Date: _____