



MRC de Sept-Rivières
106, rue Napoléon, bureau 400
Sept-Îles (Québec) G4R 3L7
T 418 962-1900 | F 418 962-3365
info@mrc.septrivieres.qc.ca
www.mrc.septrivieres.qc.ca

Date de la demande :	Année	Mois	Jour
Documents fournis :	Année	Mois	Jour

TNO LAC-WALKER ET RIVIÈRE NIPISSIS

DEMANDE DE PERMIS OU DE CERTIFICAT D'AUTORISATION

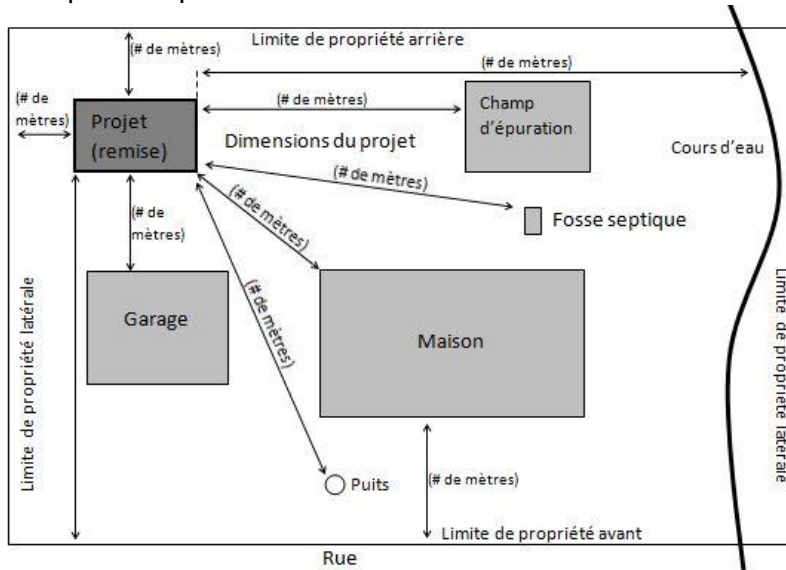
1. IDENTIFICATION DU REQUÉRANT	
Nom	Entreprise
Adresse	Téléphone
Municipalité	Télécopieur
Code postal	Courriel
2. LOCALISATION DU PROJET	
Nom du lac ou du cours d'eau (si aucun, identifier le plan d'eau le plus près de votre site)	
Désignation cadastrale (lot, rang, canton)	
Coordonnées géographiques	
3. DESCRIPTION DES TRAVAUX	
Type de travaux : <input type="checkbox"/> Construction <input type="checkbox"/> Réparation/Rénovation <input type="checkbox"/> Démolition <input type="checkbox"/> Déplacement <input type="checkbox"/> Travaux dans la rive ou littoral <input type="checkbox"/> Autres : _____	Destination du bâtiment (si nécessaire) : <input type="checkbox"/> Résidence permanente <input type="checkbox"/> Chalet ou camp <input type="checkbox"/> Bâtiment complémentaire (ex. : garage) <input type="checkbox"/> Commerce <input type="checkbox"/> Industrie (ex. : campement de travailleurs) <input type="checkbox"/> Autres : _____
Détail des travaux (utilisez une autre feuille au besoin) :	
Date de début des travaux :	Durée des travaux :
Estimation du coût des travaux :	
Travaux effectués par (si différent du demandeur) :	

4. PLAN DE LOCALISATION ET INFORMATION REQUISES

Informations et distances requises :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Localisation du projet avec dimensions | <input type="checkbox"/> Distance entre le système septique et le projet |
| <input type="checkbox"/> Localisation de la maison | <input type="checkbox"/> Distance entre le projet et le (les) puits |
| <input type="checkbox"/> Limites de propriétés | <input type="checkbox"/> Distance entre le projet et toutes limites de propriétés |
| <input type="checkbox"/> Localisation des autres bâtiments (indiquer le type de bâtiment) | <input type="checkbox"/> Distance entre le projet et les autres bâtiments |
| <input type="checkbox"/> Localisation du système septique (fosse(s) et champ d'épuration) | <input type="checkbox"/> Localisation des arbres à couper pour réaliser le projet |
| <input type="checkbox"/> Localisation du (des) puits | <input type="checkbox"/> Autres informations ou plans pour bien comprendre le projet |
| <input type="checkbox"/> Localisation d'un plan d'eau | |

Exemple d'un plan de Localisation :



DESSINER VOTRE PLAN D'IMPLANTATION

A large grid area for drawing the site plan.

5. DOCUMENTS ET RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

Voici les documents ou les renseignements pouvant vous être demandés lors de votre demande de permis ou de certificat d'autorisation.

Veillez fournir ou compléter ces informations à la section « détail des travaux » à la page 1.

PERMIS DE CONSTRUCTION

Habitation, chalet, camp et abris sommaires

1. Plans indiquant :

- La localisation et les limites du terrain;
- Les vues en plan du bâtiment;
- Les matériaux employés;
- Le cas échéant, la localisation de la fosse septique, du champ d'épuration et du puits artésien.

2. Document indiquant :

- Une description de la construction à ériger;
- La nature des travaux à effectuer;
- L'usage du bâtiment et du terrain.

3. Permis, certificats et autorisations requis par les autorités compétentes.

Autres bâtiments principaux

1. Plans comprenant :

- Les vues en plan de chacun des étages du bâtiment;
- Les élévations;
- Les coupes;
- Les matériaux employés.

2. Document indiquant :

- La nature des travaux à effectuer, l'usage du bâtiment, la destination projetée de chaque aire de plancher et l'usage du terrain;
- Les niveaux d'excavation;
- La date du début et de la fin des travaux de construction et d'aménagement du terrain.

3. Plan d'implantation du bâtiment projeté contenant les informations suivantes :

- La localisation, la dimension et la superficie du terrain et, s'il y a lieu, l'identification cadastrale;
- La localisation des servitudes;
- La localisation des lignes de rue;
- Les distances entre chaque bâtiment et les lignes de terrain;
- La localisation et l'identification de tout bâtiment existant;
- L'indication de la topographie existante et du nivellement proposé par rapport à la rue et aux terrains adjacents;
- La localisation ainsi que la hauteur du pied et du sommet de tout talus ayant une forte pente;
- La localisation de la ligne des hautes eaux de tout cours d'eau ou lac situé sur le terrain concerné ou situé au moins de 100 mètres d'un cours d'eau ou de 300 mètres d'un lac.

4. Localisation de la fosse septique, du champ d'épuration ou de la fosse septique avec puits absorbant et du puits artésien;

5. Permis, certificats et autorisations requis par les autorités compétentes.

CERTIFICAT D'AUTORISATION

Changement d'usage ou de destination d'un bâtiment

1. Document indiquant la destination projetée de chaque pièce ou aire de plancher ainsi que du terrain;

2. Plan indiquant :

- La localisation des bâtiments.

3. Déclaration du requérant à l'effet que le changement d'usage ou de destination auquel il veut procéder n'implique aucuns travaux de construction.

Déplacement d'une construction

1. Document indiquant :

- L'identification cadastrale du terrain où est localisé le bâtiment à déplacer;
- L'itinéraire projeté ainsi que la date et l'heure prévue pour le déplacement;
- La durée probable du déplacement.

2. Copie ou preuve de l'entente intervenue avec les compagnies possédant des câbles aériens, dans les cas où, en raison de la hauteur du bâtiment, il s'avère nécessaire de procéder à un rehaussement temporaire desdits câbles;



TNO LAC-WALKER ET RIVIÈRE NIPISSIS

DEMANDE DE PERMIS POUR LE TRAITEMENT DES EAUX USÉES POUR UN CHALET DE VILLÉGIATURE

(En vertu du Règlement sur l'évacuation et le traitement des eaux usées des résidences isolées Q-2, r.22)

1. IDENTIFICATION DU REQUÉRANT	
Nom _____	Entreprise _____
Adresse _____	Téléphone _____
Municipalité _____	Télécopieur _____
Code postal _____	Courriel _____
2. LOCALISATION DU PROJET	
Nom du lac ou du cours d'eau (si aucun, identifier le plan d'eau le plus près de votre site) _____	
Désignation cadastrale (lot, rang, canton) _____	
Coordonnées géographiques _____	
3. DESCRIPTION DES TRAVAUX	
Vous êtes :	
<input type="checkbox"/> Propriétaire du terrain <input type="checkbox"/> Locataire du terrain	
Il s'agit d'un :	
<input type="checkbox"/> D'un nouveau chalet <input type="checkbox"/> Chalet existant	
Année de construction : _____	
Nombre de chambres à coucher : _____	
4. DESCRIPTION DU SYSTÈME DE TRAITEMENT DES EAUX USÉES	
<i>Veillez cocher le système choisi en fonction du type d'utilisation et compléter le plan à la page suivante.</i>	
<input type="checkbox"/> Cabinet à fosse sèche (résidence sans alimentation en eau)	
<input type="checkbox"/> Cabinet à terreau (résidence sans alimentation en eau) Le modèle du cabinet à terreau est conforme à la norme NSF/ANSI41	
<input type="checkbox"/> Cabinet à fosse sèche et puits d'évacuation pour les eaux ménagères Paroi du puits d'évacuation : <input type="checkbox"/> Blocs de béton <input type="checkbox"/> Pierres <input type="checkbox"/> Pièce de bois	
<input type="checkbox"/> Cabinet à terreau et puits d'évacuation pour les eaux ménagères Paroi du puits d'évacuation : <input type="checkbox"/> Blocs de béton <input type="checkbox"/> Pierres <input type="checkbox"/> Pièce de bois Marque et No de modèle du cabinet à terreau : _____	
<input type="checkbox"/> Autre système : D'autres systèmes peuvent être installés, mais ces derniers requièrent la vidange d'une fosse septique, ce qui n'est pas toujours possible en milieu forestier. Si vous désirez installer un autre type de système, d'autres documents seront nécessaires pour l'approbation de votre demande.	

6. DÉCLARATION

Je certifie que les renseignements donnés sont exacts et, advenant l'acceptation de ma demande, je me conformerai aux conditions d'émission du permis ou du certificat accordé tout en respectant la réglementation en vigueur.

Signature_____
Nom (en lettres moulées)_____
Date (année/mois/jour)**7. DÉCISION DE L'INSPECTEUR RÉGIONAL**

Réserver à la MRC

 Approbation

No de permis : _____

Émis le : _____
(année/mois/jour)Valide jusqu'au : _____
(année/mois/jour) Refus

Motif du refus :

Conditions d'émission :

Renseignements additionnels :

Signature de l'inspecteur régional_____
Date (année/mois jour)