



## Urbanisme et environnement

Municipalité de Lac-des-Seize-Îles  
47, rue de l'Église  
Lac-des-Seize-Îles (QC) J0T 2M0  
450.226.3117

## DEMANDE D'ACCÈS À L'INFORMATION INSTALLATION SEPTIQUE

Transmettre votre demande au bureau municipal ou par courriel à :  
[urbanisme@lac-des-seize-iles.com](mailto:urbanisme@lac-des-seize-iles.com)

Coût lors du dépôt de la demande : 50 \$ (non remboursable)

### EMPLACEMENT DE LA DEMANDE

Adresse ou numéro de lot :	
<b>Type de fosse</b>	<b>Type occupation</b>
<input type="radio"/> Résidentiel	<input type="radio"/> Permanent
<input type="radio"/> Commercial	<input type="radio"/> Saisonnier
Nombre de chambre(s) au moment de la demande :	

### INFORMATIONS SUR LE REQUÉRANT

Nom du requérant :	
Adresse du requérant :	
Numéro de téléphone :	Courriel :
Le requérant est-il propriétaire de l'immeuble <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (remplir section procuration)	

### PROCURATION DU PROPRIÉTAIRE

<b>Numéro de téléphone du propriétaire :</b>
Je _____, propriétaire, (Nom du propriétaire en lettres moulées)
autorise _____ à déposer et signer en mon nom la présente demande (Nom du requérant en lettres moulées)
pour ma propriété située au _____ (Adresse ou numéro de lot du projet)
Signé le : _____ (Date)
Signature : _____ (Signature du propriétaire)

### DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ déclare que les renseignements inscrits au présent formulaire sont exacts et complets. Je comprends que la présente fiche d'information ne constitue pas une attestation de conformité actuelle de ladite installation septique.

\_\_\_\_\_  
(Signature du requérant) Date: \_\_\_\_\_