



Demande d'inspection télécopiée

Destinataire : Inspecteur du système d'égouts de la CNS
TÉLÉC. - 613-984-2872

Date de réception: _____ Numéro de permis: _____
Nom de la personne faisant la demande: _____
Canton: _____

Nom du (de la) requérant(e): _____
Numéro de téléphone (portable): _____
Numéro de télécopieur exigé: _____

Je suis (cochez la case appropriée) Ingénieur/concepteur Propriétaire Installateur

Veillez noter: que l'inspection sera planifiée sur réception de ce document pour éviter les délais, veuillez indiquer les numéros de permis

Demande d'inspection indiquée ci-dessous

- Excavation scarification Réinspection
- Inspection d'installation Réinspection
- Se référer au plan de construction ci-joint
- Se référer au reçu ci-joint pour l'analyse granulométrique et éléments filtrants
- Inspection finale du nivellement Accord d'entretien

À L'USAGE DU BUREAU

Date : _____

- Approuvé
- Non approuvé
- Document télécopié à suivre

Signature de l'inspecteur : _____