



## Demande d'information

*Note: Veuillez fournir tous les renseignements demandés sur ce formulaire. Des informations incomplètes peuvent entraîner un retard ou une réponse inexacte. Prière de joindre votre paiement à ce formulaire.*

Nom de Demandeur:

Tél.:  Téléc.:  Courriel:

Adresse Postale:

Nom du (de la) Propriétaire:

(s'il diffère de celui indiqué ci-dessus)

### Emplacement de la Propriété

Adresse Civique:  Ville:

Intersection la Plus Proche:

Lot:  Conc.:  Plan-Règl.:  Sous Lot:

Municipalité:  Ancienne Municipalité:

Utilisation Actuelle :  Utilisation Proposée:

### Veuillez cocher les cases appropriées:

- |  |          |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Recherche de Dossier de Système Septique, plan seulement (voir encadré A)                     | 75 \$    |
| <input type="checkbox"/> Recherche de Dossier de Système Septique, plan et lettre (voir encadré A)                     | 95 \$    |
| <input type="checkbox"/> Renseignements Généraux et Réponse Ecrite (voir encadré B)                                    | 120 \$   |
| <input type="checkbox"/> Informations Complètes sur le Site (10 jours ouvrables, voir encadré B)                       | 275 \$   |
| <input type="checkbox"/> Renseignements sur les propriétés - Examen accéléré (5 jours ouvrables, voir encadré B)       | 530 \$   |
| <input type="checkbox"/> Informations Complètes sur le Site et Inspection du Site (10 jours ouvrables, voir encadré B) | 475 \$   |
| <input type="checkbox"/> Demande de données (voir encadré B)   | Variable |

**Totale des frais applicables:**

(A)

#### **Information sur le Dossier du Permis de Fosse Septique** (le cas échéant)

- Date approximative de l'installation du système septique: \_\_\_\_\_
- Propriétaire au moment de l'installation ou liste des propriétaires précédents: \_\_\_\_\_

(B)

#### **Informations/Documents sur l'aménagement du Système** (le cas échéant)

- Lettre d'information spécifique demandée – raison de l'examen
- Situation et plan du site avec distances des bâtiments, routes, cours d'eau, hauteur des pentes

Signature

Date

*Demande d'information*

INSTRUCTIONS POUR LA SOUMISSION: Veuillez envoyer les formulaires remplis à [regulations@nation.on.ca](mailto:regulations@nation.on.ca) ou les retourner au bureau de la CNS.