



## 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:

- Recherche de Dossier de Système Septique, plan seulement (10 jours ouvrables, voir encadré A) 75 \$
- Recherche de Dossier de Système Septique, plan et lettre (10 jours ouvrables, voir encadré A) 95 \$
- Renseignements Généraux et Réponse Ecrite (voir encadré B) 120 \$
- Informations Complètes sur le Site (10 jours ouvrables, voir encadré B) 275 \$
- Renseignements sur les propriétés - Examen accéléré (5 jours ouvrables, voir encadré B) 530 \$
- Informations Complètes sur le Site et Inspection du Site (10 jours ouvrables, voir encadré B) 475 \$
- 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: \_\_\_\_\_
- Veuillez envoyer les formulaires remplis à [septic@nation.on.ca](mailto:septic@nation.on.ca) ou les retourner au bureau de la CNS

#### (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
- Autorisation du propriétaire (le cas échéant) pour les dossiers actifs concernant la Loi sur les offices de protection de la nature.
- Veuillez envoyer les formulaires remplis à [regulations@nation.on.ca](mailto:regulations@nation.on.ca) ou les retourner au bureau de la CNS

Signature

Date