



Municipalité de Saint-Bernard-de-Michaudville

390, rue Principale,
Saint-Bernard-de-Michaudville
(Québec) J0H 1C0
Téléphone : 450-792-3190
Télécopieur : 450-792-3591
Courriel : info@saintbernarddemichaudville.qc.ca

RÈGLEMENT SUR LA GESTION DES INSTALLATIONS SEPTIQUES – ANNEXE B DÉCLARATION DE CONFORMITÉ DES INSTALLATIONS SEPTIQUES

IDENTIFICATION

Nom du ou des propriétaires : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Adresse de l'installation : _____

Numéro du matricule : _____

DÉCLARATION

Je, soussigné(e), _____, déclare par la présente que les installations septiques situées à l'adresse ci-haut mentionnée sont conformes aux normes du *Règlement sur l'évacuation et le traitement des eaux usées des résidences isolées* (L.R.R.Q., Q-2, r22). À titre de preuve, je joins le document suivant datant du _____ :

- Certificat de conformité émis par un ingénieur ou un technologue
- Un document d'entretien fourni par le fabricant du système, son représentant ou un tiers qualifié

Je déclare que les renseignements fournis sur le présent formulaire sont complets et exacts.

Signé à _____ le _____.

Signature du propriétaire