



## 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 C DÉCLARATION DE NON-CONFORMITÉ DES INSTALLATIONS SEPTIQUES

## IDENTIFICATION

Nom du ou des propriétaires : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Adresse de l'installation : \_\_\_\_\_

Numéro du matricule : \_\_\_\_\_

## DÉCLARATION

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_, déclare que les installations septiques situées à l'adresse ci-haut mentionnée ne sont pas conformes aux normes du *Règlement sur l'évacuation et le traitement des eaux usées des résidences isolées* (L.R.R.Q., Q-2, r22), et que, par le fait même, sont une source de contamination à l'environnement.

Je m'engage à rendre conforme cette propriété en procédant à la mise en place d'une nouvelle installation septique, incluant une fosse septique et un élément épurateur, selon les normes prescrites au *Règlement sur l'évacuation et le traitement des eaux usées des résidences isolées* (R.L.R.Q., Q-2, r.22) et au *Règlement de permis et certificats*, et ce, en respectant les délais prévus à l'article 14 du *Règlement numéro 2025-03 sur la gestion des installations septiques*.

Signé à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Signature du propriétaire