

# Attestation de fonctionnement des installations septiques d'une résidence isolée

**A. Identification** (section à remplir par les propriétaires)

---

Noms du ou des propriétaires    1. \_\_\_\_\_  
    2. \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse de la propriété où se trouve l'installation septique : \_\_\_\_\_

Nombre de chambres à coucher : \_\_\_\_\_

Occupation du bâtiment:    ☐ Résidence principale    ☐ Résidence saisonnière

Je, soussigné, \_\_\_\_\_ déclare par la présente que les renseignements inscrits à la section A sont exacts et complets.

  
  

_____	_____
Signature	Date

Réservé à l'usage du professionnel (technologue ou ingénieur)  
(contenu minimal du rapport d'inspection)

<b>B. Composantes de l'installation septique</b>	
Année d'installation : _____	Capacité de la fosse : _____ gal. Imp.
<b>Traitement primaire :</b>	
<input type="checkbox"/> Fosse septique en métal	<input type="checkbox"/> Installation à vidange périodique
<input type="checkbox"/> Fosse septique en fibre de verre	<input type="checkbox"/> Installation biologique
<input type="checkbox"/> Fosse septique en polyéthylène	<input type="checkbox"/> Cabinet à fosse sèche ou terreau
<input type="checkbox"/> Fosse septique en béton	<input type="checkbox"/> Puisard
<input type="checkbox"/> Autre type de traitement primaire	<input type="checkbox"/> Aucun
	<input type="checkbox"/> Autres : _____
<b>Traitement secondaire, secondaire avancé ou tertiaire (s'il y a lieu) :</b>	
Type d'élément épurateur :	
<input type="checkbox"/> Classique	<input type="checkbox"/> Filtre à sable classique
<input type="checkbox"/> Modifié	<input type="checkbox"/> Cabinet à fosse sèche
<input type="checkbox"/> Zone d'infiltration (1995-2000)	<input type="checkbox"/> Champ de polissage
<input type="checkbox"/> Puits absorbant	<input type="checkbox"/> Aucun
<input type="checkbox"/> Filtres à sable hors sol	<input type="checkbox"/> Autre : _____

[illegible]

**Veillez cocher la case appropriée**

☐ Installation septique polluante

☐ Installation septique non-polluante

Pour chaque composante, indiquez la distance en mètre par rapport :

1. à la résidence desservie par l'installation septique
2. à un lac ou un cours d'eau (permanent ou intermittent)
3. aux puits ou aux sources servant à l'alimentation en eau de la propriété ou des propriétés avoisinantes.

## Commentaires :

[illegible]

L'inspection effectuée par \_\_\_\_\_ a été réalisée conformément aux dispositions du règlement concernant la gestion des installations septiques en vigueur.

---

Entreprise

Signature du responsable de l'inspection

---

Date \_\_\_\_\_

Signature du professionnel