

## 1 – INSTRUCTIONS GÉNÉRALES

Fournir tous les renseignements demandés (utiliser des formulaires additionnels au besoin).

Transmettre le formulaire complété et signé par le propriétaire ou exploitant du commerce à l'adresse courriel suivante [infomrc@margueritedyouville.ca](mailto:infomrc@margueritedyouville.ca) ou par la poste au 609 route Marie-Victorin, Verchères, Québec, J0L 2R0.

Le texte du règlement peut être consulté dans la section « 2008-47 Règlement sur l'assainissement des eaux » sur le site Internet de la MRC ([www.margueritedyouville.ca](http://www.margueritedyouville.ca)). Pour toute question, veuillez contacter la personne responsable de l'application du règlement au 450 583-3301, poste 247.

## 2 – IDENTIFICATION

Raison sociale :	Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) :
------------------	---------------------------------------

Adresse (lieu des activités) :	Code postal :
--------------------------------	---------------

Propriétaire  Locataire Égout du bâtiment connecté à :  Réseau municipal  Fosse septique  Autre : \_\_\_\_\_

Adresse postale (si différente de l'adresse civique) :

## 3 – PROPRIÉTAIRE OU EXPLOITANT DU COMMERCE (OU INSTITUTION)

Nom complet :	Fonction :
---------------	------------

Courriel :	Téléphone :
------------	-------------

## 4 – PERSONNE CONTACT (SI DIFFÉRENTE DE 3)

Nom complet :	Fonction :
---------------	------------

Courriel :	Téléphone :
------------	-------------

## 5 – NATURE DES ACTIVITÉS

Description des activités/procédés industriels :

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

## 6 – FICHES TECHNIQUES

Joindre à l'envoi du formulaire les fiches techniques des entrants (produits utilisés pour les procédés) et les fiches techniques des sortants (produits finis).

7 – DONNÉES TECHNIQUES		
Utilisation de la superficie du (des) bâtiment(s) en %	Usages	
	Bureaux : _____ % Entrepôt : _____ % Commercial (vente au détail) : _____ % Industriel (production) : _____ %	
Compteur(s) d'eau	1. Diamètre (tuyau) : _____ Numéro de série : _____ Lecture : _____ Date : _____	
	1. Diamètre (tuyau) : _____ Numéro de série : _____ Lecture : _____ Date : _____	
	Consommation d'eau potable annuelle : _____ <input type="checkbox"/> M <sup>3</sup> ou <input type="checkbox"/> gallons	
	Nombre d'employés : _____	
8 – PROCÉDÉ D'ASSAINISSEMENT		
Votre entreprise procède à la caractérisation de ses eaux usées : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Rapport de la dernière caractérisation joint au formulaire : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Votre entreprise possède-t-elle des équipements de traitement des eaux usées, avant le rejet l'égout? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Si oui, fournir un schéma fonctionnel du procédé (en pièce jointe) <input type="checkbox"/>		
Si oui, comment disposez-vous des boues produites?		
_____		
_____		
À quelle fréquence? _____		
Lieu de disposition : _____		
Raison sociale du transporteur : _____		
9 – DÉCLARATION PAR LA PERSONNE RESPONSABLE (PROPRIÉTAIRE OU EXPLOITANT)		
Je certifie que les renseignements consignés sur ce document sont exacts et inscrits au meilleur de mes connaissances. Ils mentionnent toutes les activités de production commerciales et industrielles de l'établissement ci-haut mentionné.		
_____		
Signature	Date	
_____	_____	
Nom (en lettres moulées)	Titre ou fonction	
_____	_____	
Téléphone	Télécopieur	Courriel
_____	_____	_____
10 – À L'USAGE DE LA MRC		
Rapport de caractérisation des eaux usées effectué : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A		
Commentaire/Intervention à faire :		
_____		
_____		
_____		
_____		
Nom de l'inspecteur : _____ Signature : _____ Date : _____		