

**Formulaire de demande de permis
pour installation sanitaire**

Nom

Téléphone

Courriel

Site des travaux:

Adresse

Lot

Nom de l'entrepreneur

Téléphone

Adresse

Ville

RBQ/NEQ

Nom du professionnel (test de sol)

Téléphone

Adresse

Ville

Valeur des travaux

Date de début des travaux

Date de fin des travaux

Documents à fournir

Devis/étude de caractérisation sol

Plan tel que construit (après les travaux)

Date

Signature