

# COPIE DU DOSSIER DE LA FOSSE SEPTIQUE

(POUR LE PROPRIÉTAIRE LORS DE L'INSTALLATION)



Service de santé environnementale  
169, rue Pine Sud, Timmins (Ontario) P4N 7K3  
Tél : 705.267.1181, poste 2996 ou 1.800.461.1818  
Télec. : 705.264.3980  
inspections@porcupinehu.on.ca

Comptant  Débit  MP  Chèque  Visa  MC

N° de dossier du bureau de santé : \_\_\_\_\_ Date reçue : |ANNÉE |MOIS |JOUR N° du reçu : \_\_\_\_\_

Il faut au bureau de santé 15 jours ouvrables pour préparer une copie du dossier. Le présent formulaire doit être accompagné des frais de 75 \$ payables au Bureau de santé Porcupine. Les frais peuvent être modifiés sans préavis. Remarque : Si les renseignements fournis ci-dessous sont INCOMPLETS ou INEXACTS, la demande NE PEUT PAS être traitée.

## Écrivez en lettres moulées.

Demandeur : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_ Municipalité/Province : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_ Téléc. : \_\_\_\_\_

Résidence  Commerce (Nom du commerce et type) : \_\_\_\_\_

## Description légale

Municipalité : \_\_\_\_\_ Canton : \_\_\_\_\_ Lot : \_\_\_\_\_ Conc. : \_\_\_\_\_

Parcelle(s) : \_\_\_\_\_ N°(s) de plan : \_\_\_\_\_ Sous-lot(s) : \_\_\_\_\_

PIN : \_\_\_\_\_ Autre : \_\_\_\_\_

N° de la maison : \_\_\_\_\_ Rue/chemin : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Date approximative de l'installation du système : \_\_\_\_\_

Est-ce que des travaux de mise à niveau ou autres ont été effectués sur le système depuis son installation initiale?

Non  Je ne sais pas.  Oui Si oui, en quelle année : \_\_\_\_\_

*Je certifie par la présente que les renseignements contenus dans cette demande sont, à ma connaissance, exacts, et je confirme que je suis toujours le propriétaire actuel de la propriété.*

**Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** |ANNÉE |MOIS |JOUR

Selon les renseignements fournis ci-dessus, nous n'avons pas été en mesure de trouver de la documentation dans nos dossiers portant sur le réseau d'évacuation des eaux usées en question.

Copie du permis n° \_\_\_\_\_ ci-joint.

Le permis d'usage pour le réseau d'évacuation des eaux usées, tel qu'aménagé, **n'a pas** été délivré.

Le permis d'usage pour le réseau d'évacuation des eaux usées, tel qu'aménagé, **a été** délivré **ou** la date de son approbation sera |ANNÉE |MOIS |JOUR Grandeur du réservoir : \_\_\_\_\_  
Grandeur du lit dallé : \_\_\_\_\_ Grandeur du lit filtrant : \_\_\_\_\_

**Notez bien:** La recherche d'un dossier ne garantit pas le bon fonctionnement du réseau d'évacuation ou son fonctionnement continu.

Commentaires :

Les renseignements ci-dessus sont fournis sous toutes réserves. Nous avons fait de notre mieux pour fournir les renseignements les plus exacts possible, mais déclinons toute responsabilité quant à la justesse de ces renseignements. D'autres organismes gouvernementaux pourraient avoir des renseignements supplémentaires sur la propriété en question, notamment le ministère de l'Environnement et de l'Action en matière de changement climatique, concernant la qualité de l'eau et les réseaux d'évacuation des eaux usées dont la capacité est supérieure à 10 000 litres d'eau par jour. Rien n'empêchera le Bureau de santé Porcupine de prendre les mesures nécessaires si des renseignements signalant la présence de dangers pour la santé lui sont transmis.

**Signataire autorisé, Services de santé environnementale**

**Date :** |ANNÉE |MOIS |JOUR

Afin de satisfaire aux exigences en matière de santé publique, nous recueillons les renseignements personnels contenus sur ce formulaire en vertu des lois pertinentes (telles qu'elles ont été modifiées) suivantes : *Loi sur la protection et la promotion de la santé, L.R.O. 1990; Loi favorisant un Ontario sans fumée, L.O. 1994; Loi de 2013 sur la prévention du cancer de la peau, L.O. 2013; Loi de 2015 sur les cigarettes électroniques, L.O. 2015; Loi de 2002 sur la salubrité de l'eau potable, L.O. 2002; Loi de 1992 sur le code du bâtiment, L.O. 1992; Loi de 2002 sur les services funéraires et les services d'enterrement et de crémation, L.O. 2002; Loi sur la protection de l'environnement, L.R.O. 1990; Loi de 1991 sur les professions de la santé réglementées, L.O. 1991 et conformément à la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée, L.R.O. 1990, et la Loi de 2004 sur la protection des renseignements personnels sur la santé, L.O. 2004.* Les questions au sujet de cette collecte doivent être adressées au responsable du programme du Bureau de santé Porcupine, à Timmins, (705 267-1181, poste 2304).

**TIMMINS**

169, rue Pine Sud  
Sac postal 2012  
P4N 8B7  
Tél. 705 267-1181  
Télé. 705 264-3980  
Sans frais 1 800 461 1818

**COCHRANE**

2-233 8<sup>ème</sup> rue  
POL 1C0  
Tél. 705 272-3394  
Télé. 705 272-4996

**HEARST**

1030, rue George,  
pièce 2  
C.P. 2470, POL 1N0  
Tél. 705 362-4854  
Télé. 705 362-7462

**HORNEPAYNE**

247, 3<sup>ème</sup> avenue  
C.P. 127, POM 1Z0  
Tél. 807 868-2091  
Télé. 807 868-2225

**IROQUOIS FALLS**

58A, promenade Anson  
C.P. 575, POK 1G0  
Tél. (705) 258-2247  
Télé. (705) 258-2249

**KAPUSKASING**

4 Ash, P5N 2C8  
Tél. 705 335-6101  
Télé. 705 337-1895

**MATHESON**

Hôpital Bingham  
507 8<sup>ème</sup> avenue  
C.P. 490, POK 1N0  
Tél. 705 273-2954  
Télé. 705 273-2522

**MOOSONEE**

38, rue Revillion  
C.P. 730, POL 1Y0  
Tél. 705 336-2294  
Télé. 705 336-2919

**SMOOTH ROCK**

**FALLS**  
141, rue 5<sup>ème</sup>  
C.P. 388, POL 2B0  
Tél. 705 338-2654  
Télé. 705 338-2250