



MUNICIPALITÉ DE SAINT-ROBERT-BELLARMIN

FORMULAIRE D'AUTOÉVALUATION

Installation septique – Règlement sur l'évacuation et le traitement des eaux usées des résidences isolées (Q-2, r.22)

Service de l'environnement / hygiène du milieu

But du formulaire : aider la Municipalité à mettre à jour son dossier et à planifier les suivis (inspection, demande de documents, mise aux normes), conformément au Q-2, r.22.

Important : ce formulaire ne constitue pas une attestation officielle de conformité.

Date limite de retour : 30/06/2026

1) Identification du (des) propriétaire(s)

Nom du propriétaire :

Adresse de la propriété (adresse civique) :

Numéro de lot (si connu) :

Téléphone : _____

Cellulaire : _____

Courriel :

2) Type d'usage du bâtiment

Cochez une seule réponse :

Résidence permanente Résidence saisonnière Autre : _____

Nombre de chambres à coucher : _____

3) Votre installation : type et informations connues

Type de dispositif (si connu) (cochez tout ce qui s'applique)

Fosse septique + champ d'épuration / élément épurateur

Fosse septique + filtre + champ/élément épurateur

Système secondaire avancé (ex. Ecoflo, Bionest, Hydro-Kinetic, etc.)

Fosse de rétention (fosse scellée)

Puits absorbant / puisard (ancien)

Autre : _____

Inconnu

Année d'installation (si connue) : _____



Documents disponibles (cochez)

Envoyer les documents avec le formulaire

- Permis municipal / certificat d'autorisation
- Plan ou croquis d'implantation
- Rapport (inspection, conformité, étude de sol, etc.)
- Facture d'installation / de réparation
- Aucun document / je ne sais pas

4) Localisation sur le terrain

- Je connais l'emplacement approximatif de la fosse
- Je connais l'emplacement approximatif du champ/élément épurateur
- Je ne connais pas l'emplacement

Repères (facultatif) :

Croquis (facultatif) : Oui (joindre une feuille) Non

5) Vidange et entretien

Date de la dernière vidange (si connue) : ____ / ____ / ____

Avez-vous une preuve (facture/reçu) ? Oui Non Inconnu

Fréquence habituelle :

Aux 2 ans (résidence permanente) Aux 4 ans (résidence saisonnière)

Autre / je ne sais pas : _____

Si système secondaire avancé (si applicable):

Contrat d'entretien en vigueur (si exigé) Visites d'entretien effectuées Non applicable

6) Signes de problème (dans la dernière année)

Cochez tout ce qui s'applique :

- Refoulement d'eaux usées (toilettes/lavabos)
- Odeurs persistantes près de l'installation
- Eaux usées visibles au sol / ruissellement
- Sol spongieux/détrempé au-dessus du champ
- Problèmes récurrents de plomberie (drain lent)
- Aucun problème observé
- Je ne sais pas



7) Rejet et protection de l'environnement (information utile au suivi)

Cochez une seule réponse :

- Je crois que mes eaux usées sont traitées et infiltrées sur mon terrain
- Je crois qu'il pourrait y avoir un rejet vers un fossé / drain / cours d'eau
- Je ne sais pas

Y a-t-il un puits d'eau potable sur le terrain ? Oui Non Je ne sais pas

La propriété est-elle près d'un lac/rivière/fossé ? Oui Non Je ne sais pas

8) État connu de l'installation (auto déclaration)

Cochez une seule réponse :

- J'ai une installation septique et elle me semble fonctionnelle, sans signe de problème
- J'ai une installation septique, mais je ne connais pas sa conformité au Q-2, r.22
- J'ai une installation septique et je constate des problèmes (voir section 6)
- Je sais que mon installation n'est pas conforme (ancien puisard, rejet, défaillance, etc.)
- Il n'y a aucune installation septique sur la propriété
- Je ne sais pas s'il y a une installation septique

9) Inspection, travaux ou démarches déjà réalisés

Une inspection/évaluation a été faite : Oui Non

Date : ____ / ____ / ____ Par : Municipalité Professionnel Autre : _____

Travaux effectués (réparation, remplacement, modification, etc.) : Oui Non

Année : _____

Nature des travaux :

Les travaux ont-ils fait l'objet d'une demande de permis à la municipalité ?

Oui Non

Si oui, numéro de permis (si connu) : _____

Date de la demande (si connue) : ____ / ____ / ____



11) Déclaration du propriétaire

Je, soussigné(e), déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets au meilleur de ma connaissance.

Je comprends que :

- **Cette auto-évaluation ne constitue pas une attestation officielle de conformité;**
- **En cas d'indice de défaillance, de rejet ou de non-conformité, La Municipalité pourrait demander des informations supplémentaires, recommander une inspection ou exiger des correctifs conformément au (Q-2, r.22) et à la réglementation municipale applicable;**
- **La Municipalité se réserve le droit de vérifier les informations inscrites sur le présent formulaire, par tous les moyens jugés nécessaires auquel cas, les frais applicables pourront être facturés au propriétaire.**

Nom (lettres moulées) :

Signature : _____

Date : ___ / ___ / _____

12) Transmission du formulaire maximum 30 juin 2026

Retourner le formulaire :

- Par courriel : **adjointe@st-robertbellarmin.qc.ca**
- Par la poste : **Municipalité St-Robert-Bellarmin 10, rue Nadeau
St-Robert-Bellarmin G0M 2E0**
- En personne au bureau municipal

Date limite de retour : 30/06/2026