COMPILATION DE DONNÉES
COMPTEURS D'EAU

Veuillez compléter le formulaire en lettres moulées et le retourner à :

Ville de Château-Richer
8006, avenue Royale, Château-Richer (QC), G0A 1N0
info.compteurs@chateauricher.qc.ca

Adresse de l'immeuble : _____

Numéro de matricule : _____

1. Informations au dossier

Nom du propriétaire : _____

_____

Nom du contact (si différent) : _____

_____

Adresse de correspondance : _____
Numéro et rue # App. ou bureau

_____
Ville et province Code postal

Téléphone : _____
Résidence Cellulaire

Courriel : _____

2. Informations complémentaires

Le bâtiment comporte-t-il une ou des parties résidentielles ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, veuillez indiquer le nombre d'unités de logement : _____

Vocation du bâtiment : (autre que résidentielle) INDUSTRIELLE ☐ COMMERCIALE ☐ INSTITUTIONNELLE ☐

Veuillez spécifier le genre en cochant dans la grille ci-dessous (un seul choix) :

Administration, gestion, etc.		Agriculture		Alimentation (épicerie-dépanneur, etc.)		Animaux (soins- pension, etc.)	
Atelier de fabrication : métal, plastique, bois		Bureau gouvernemental		Buanderie		Bureau de professionnels	
Centre d'enseignement		Centre de recyclage		Clinique médicale, dentaire et autres		Coiffure et esthétique	
Conditionnement physique et sports		Construction, rénovation		C.P.E.		CLSC, CSSS, CHSLD	
Entreposage		Équipement récréatif (vente /location)		Excavation, machinerie lourde		Galerie d'art et atelier d'art	
Golf, centre de ski		Hébergement		Industrie lourde		Infrastructure gouvernementale	
Lieu de culte		Location d'outils / équipement		Massages, soins corporels et spa		Mécanique automobile ou mécanique lourde	
Organisme social		Parc d'amusement		Résidence funéraire		Restaurant, bar, bistrot, etc.	
Services financiers (banques, caisses, etc.)		Station-service (essence)		Théâtre, cinéma - salle de spectacles et loisirs		Vente au détail	
Autre (veuillez spécifier) :							

Le bâtiment comporte-t-il un ou plusieurs locaux locatifs ? OUI ☐ NON ☐
(autres que résidentiels)

Si oui, veuillez spécifier le genre et le nombre dans la grille ci-dessous :

Administration, gestion, etc.		Agriculture		Alimentation (épicerie-dépanneur, etc.)		Animaux (soins- pension, etc.)	
Atelier de fabrication : métal, plastique, bois		Bureau gouvernemental		Buanderie		Bureau de professionnels	
Centre d'enseignement		Centre de recyclage		Clinique médicale, dentaire et autres		Coiffure et esthétique	
Conditionnement physique et sports		Construction, rénovation		C.P.E.		CLSC, CSSS, CHSLD	
Entreposage		Équipement récréatif (vente /location)		Excavation, machinerie lourde		Galerie d'art et atelier d'art	
Golfs, centre de ski		Hébergement		Industrie lourde		Infrastructure gouvernementale	
Lieu de culte		Location d'outils / équipement		Massages, soins corporels et spa		Mécanique automobile ou mécanique lourde	
Organisme social		Parc d'amusement		Résidence funéraire		Restaurant, bar, bistrot, etc.	
Services financiers (banques, caisses, etc.)		Station-service (essence)		Théâtre, cinéma - salle de spectacles et loisirs		Vente au détail	
Autre (veuillez spécifier)							

3. Inventaire des branchements d'eau

3.1 Tableau des branchements d'eau

# du branchement	Type de branchement (potable, incendie ou combiné)	Diamètre du branchement (po)	Matériel (acier galvanisé, cuivre, CPVC, fonte, plomb, autre)	Nom de la rue du branchement
1				
2				
3				
4				

3.2 Condition des installations existantes

# du branchement	Robinet d'arrêt intérieur présent		Robinet d'arrêt intérieur fonctionnel		Réducteur de pression installé		Manomètre installé		Dispositif anti-refoulement installé aux normes	
1	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
2	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
3	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
4	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON

Présence d'un système de protection incendie (gicleurs automatiques) : OUI ☐ NON ☐

Si oui, le système est :
Branché sur sa propre conduite de branchement à l'aqueduc ☐

OU
Branché sur une dérivation du branchement à l'aqueduc
(à l'intérieur de l'immeuble) ☐

Y-a-t-il déjà un compteur d'eau installé sur le bâtiment ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, veuillez indiquer le numéro de série, la marque et le diamètre _____

Nom (en lettres moulées) : _____

Nom du plombier (CMMTQ) :_____ #CMMTQ **:**_____
ayant aidé à récolter les informations