

**PROGRAMME RÉGIONAL DE VIDANGE DES INSTALLATIONS SEPTIQUES
FORMULAIRE À COMPLÉTER**

If you wish to receive this form in English, please contact us
at 819-849-9166 or by email at boues@mrcdecoaticook.qc.ca

- Merci de compléter le recto et le verso du présent formulaire et le retourner dans l'enveloppe ci-jointe _____
- Votre réponse est essentielle pour le bon fonctionnement du programme et permettra de vous offrir un service adéquat.

Coordonnées du propriétaire

Nom : _____

Adresse postale : _____

Municipalité : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Comment désirez-vous être informé de la date approximative de vidange ? Courriel
 Poste

Adresse de l'immeuble où est située l'installation septique (si différente)

Adresse : _____

Municipalité : _____ Code postal : _____

Informations sur l'installation septique (si connu)

Nombre d'installation septique : _____ Année de l'installation : _____

Type de fosse : fosse septique fosse scellée puisard aucune installation

Nombre de couvercles : _____

Type de couvercle : Métal Plastique Béton Autre : _____

Volume de la fosse : 750 ou 850 gallons 1000 gallons Autre : _____

Année de votre dernière vidange : _____

