

COORDONNÉES ET DESCRIPTION DU LIEU D'INSTALLATION

Prénom et nom du propriétaire :	
Adresse courriel : (Par la présente, vous nous autorisez à vous envoyer périodiquement des courriels)	
Type de résidence :	Permanente <input type="checkbox"/> Saisonnière <input type="checkbox"/> Commerce <input type="checkbox"/> <u>Si saisonnière ou commerce, détails sur l'utilisation/fréquence :</u>
Nombre de chambre(s) à coucher (ou type d'usage commercial)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> Autres :
Eau potable fournie par :	Aqueduc de la ville <input type="checkbox"/> Puits <input type="checkbox"/> S'il s'agit d'un puits, possédez-vous un dispositif de traitement d'eau potable (DTEP) : OUI <input type="checkbox"/> OUI, mais rejet hors système <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NON, mais c'est prévu <input type="checkbox"/> <u>Type d'équipement (si connu) :</u>

DÉTAILS SUR L'INSTALLATION

Mode de rejet des eaux usées :	Sol (champ de polissage) <input type="checkbox"/> Cours d'eau <input type="checkbox"/> Fossé <input type="checkbox"/> Lac <input type="checkbox"/>
Date des travaux :	
Date du début de l'utilisation :	
Le système a-t-il été rempli d'eau claire avant la mise en route :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Avez-vous obtenu des explications sur votre système Hydro-Kinetic?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

CONSULTANT (INGÉNIEUR / TECHNOLOGUE)

Nom du consultant ayant fait l'étude de sol (ingénieur ou technologue) :	
--	--

RETOURNEZ CE FORMULAIRE DÛMENT COMPLÉTÉ AVEC LA COPIE SIGNÉE DE VOTRE ENTENTE D'ENTRETIEN.