



MONCTON

Demande de permis de plomberie

J'accepte de me conformer aux règlements de l'arrêté municipal concernant les installations de plomberie, à la *Loi sur le montage et l'inspection des installations de plomberie ainsi qu'aux arrêtés municipaux concernant les réseaux d'eau et d'égout de la Ville de Moncton*, et de les respecter ainsi que toute disposition de la loi, qu'elle soit précisée aux présentes ou non. Veuillez noter que, sauf avis contraire de l'inspecteur des bâtiments, le télécopieur est considéré comme un moyen adéquat de communication, et plus précisément par rapport à la présente demande, est considéré « par écrit » pour l'application de l'arrêté no Z-410.

RENSEIGNEMENTS / PLOMBIER

Entrepreneur en plomberie _____

No de permis de l'entrepreneur _____ Date d'expiration _____

Nom du plombier _____

No. de permis du plombier _____ Date d'expiration _____

Adresse _____

Tél. _____ Téléc. _____

Courriel _____

INSPECTION DES BÂTIMENTS
655, rue Main
Moncton, NB E1C 1E8

tél : 506 856-4375
télec : 506 856-4348
IB_plomberie@moncton.ca

RENSEIGNEMENTS / BÂTIMENT

No municipal _____ No du lot _____

Nom de la rue _____

Propriétaire _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Tél. _____ Courriel _____

COMMERCIAL neuf remise à neuf

RÉSIDENTIEL neuf remise à neuf

USAGE PROPOSÉ

DESCRIPTION DU TRAVAIL

RACCORDEMENT À L'EAU DEMANDÉ OUI NON

Taille du service d'eau _____

Service d'eau municipal Puits Septic

Égout municipal Fosse septique

Géothermique

DEVIS DE PLOMBERIE

APPAREILS / DISPOSITIFS AVALOIRS

QUANTITÉ

Douche(s) _____

Toilette(s) _____

Cuve(s) _____

Bain(s) _____

Évier(s) de cuisine _____

Cuve à lessive _____

Laveuse(s) _____

Avaloir(s) de sol _____

Dispositif antirefoulement - testable _____

Dispositif antirefoulement - non-testable _____

Avaloir de toits _____

Urinoir(s) _____

Fontaine d'eau potable _____

Chauffe-eau _____

Lave-vaisselle(s) _____

Séparateur de graisse / huile _____

Nombre d'appareils à 20 \$ par appareil _____ \$

Nombre d'égouts de toit à 30 \$ par appareil _____ \$

Frais de dossier 50 00 \$

TOTAL DE FRAIS _____ \$

NOTE: S'il y a plus de 30 appareils de plomberie dans une demande, un **schéma** est requis.

Nom du plombier _____

Signature _____ Date _____