



Attestation de conformité d'un matelas de paille flottant

À compléter par la municipalité

Zone : _____

Matricule : _____

No de la demande : _____

300, chemin des Patriotes, Saint-Mathias-sur-Richelieu
(Québec) J3L 6Z5 Tél. : (450) 658-2841 Fax : (450) 447-1416
Courriel: info@st-mathias.org

Écrire en lettres moulées

FORMULAIRE D'ATTESTATION DE CONFORMITÉ

● Identification du propriétaire

Nom _____

Adresse _____ Code postal _____

Téléphone (_____) _____ Cellulaire (_____) _____

DESCRIPTION DE L'EMPLACEMENT

● Site des travaux

Numéro du lot _____ Rue _____

Type de paille utilisée : _____

CONFORMITÉS À L'ARTICLE 2.5.7 DU RÈGLEMENT DE ZONAGE 1026

Date et heure de votre visite sur les lieux _____

Le matelas de paille est d'une épaisseur d'au moins 0,20 mètre et aucune de ses parties n'est submergée.

Épaisseur précise du matelas de paille lors de l'analyse: _____

La canalisation doit respecter les détails d'installation du schéma illustré au verso du présent formulaire.

Photos de chacun des matelas prises lors de la présente analyse jointes à la présente.

***Vous devez nous fournir un formulaire par fosse/matelas de paille.**

PROFESSIONNEL RESPONSABLE DE L'ÉTUDE

Nom _____

Titre officiel (Ingénieur ou agronome) _____

Adresse _____

Téléphone _____ Cellulaire _____

DÉCLARATION DU PROFESSIONNEL

Je, _____, (lettres moulées) reconnais avoir analysé les matelas de paille personnellement et reconnais que toutes les réponses à ce formulaire sont exactes. Je reconnais également la conformité de tous les matelas de paille flottant à l'article 2.5.7 du règlement de zonage numéro 947 de la Municipalité de Saint-Mathias-sur-Richelieu.

Signature du professionnel

Date

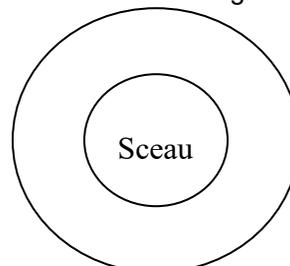
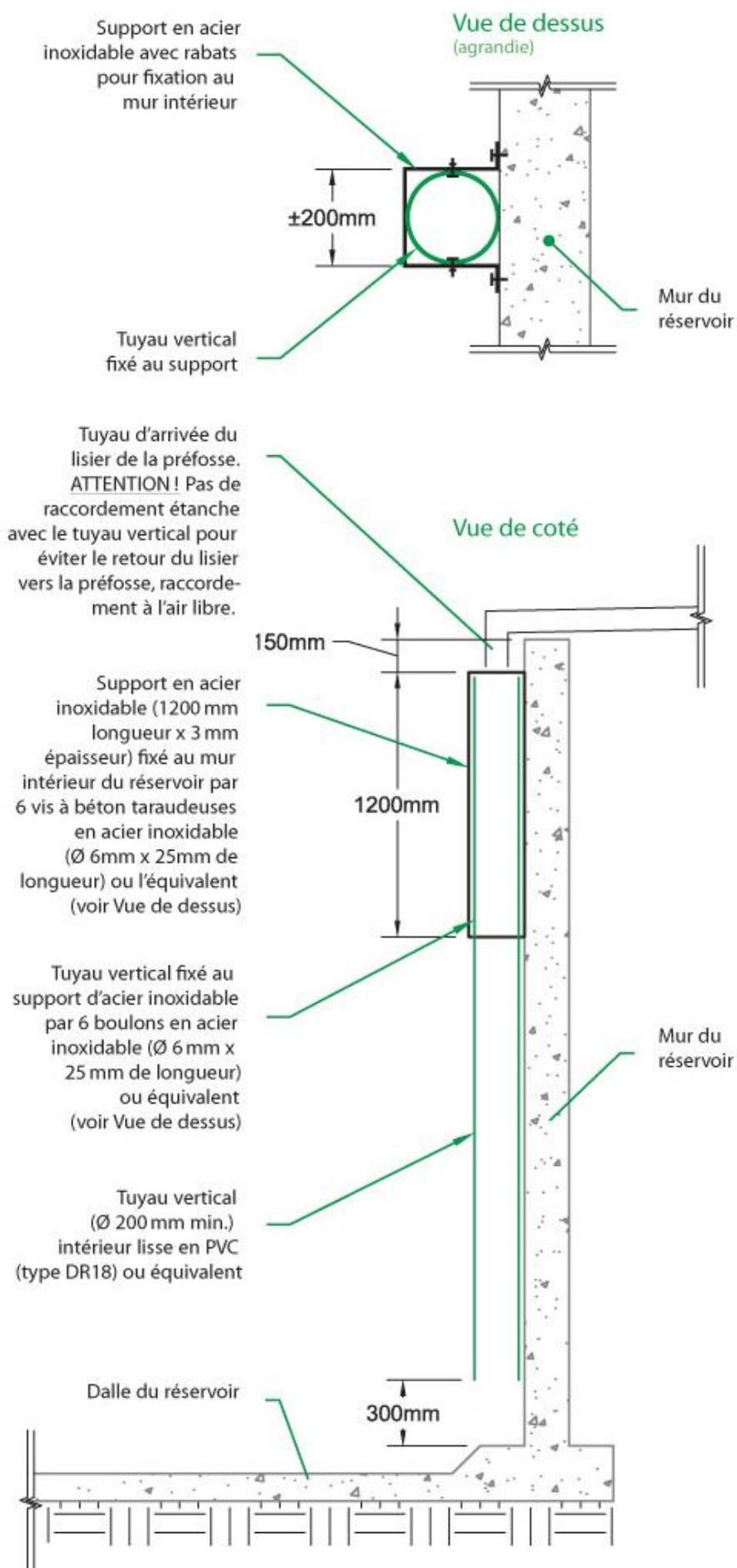


Schéma des détails d'installation de la canalisation à respecter:



Source : Fédération des producteurs de porcs du Québec, mai 2007, « Technique de réduction des odeurs : Matelas de paille flottant et tuyau de déversement sous la surface du lisier »