



Service des travaux publics

## QUESTIONNAIRE

### COORDONNÉES DE L'IMMEUBLE :

Nom de l'immeuble : \_\_\_\_\_

Nom du propriétaire : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Numéro de lot : \_\_\_\_\_ Numéro de l'unité d'évaluation : \_\_\_\_\_

### COORDONNÉES DE LA PERSONNE RESPONSABLE :

Nom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Numéro de tél. 1 : \_\_\_\_\_ Numéro de tél. 2 : \_\_\_\_\_

Adresse de messagerie : \_\_\_\_\_

### DESCRIPTION DU BÂTIMENT :

Année de construction : \_\_\_\_\_ Superficie totale (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_

Nombre d'étages : \_\_\_\_\_ (incluant rez-de-chaussée) Nombre d'entrées d'eau : \_\_\_\_\_

Diamètre des entrées d'eau :

1. Diamètre (mm)	2. Diamètre (mm)	3. Diamètre (mm)	4. Diamètre (mm)	5. Diamètre (mm)	6. Diamètre (mm)

### ESTIMATION DU DÉBIT ACTUEL :

Pouvez-vous évaluer la consommation d'eau potable de votre établissement ? \_\_\_\_\_, si oui débit = \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/j.

### UTILISATION DU BÂTIMENT :

Code CUBF : \_\_\_\_\_ Description du CUBF : \_\_\_\_\_

Nombre de commerces ou de locataires : \_\_\_\_\_ % de non résidentiel : \_\_\_\_\_

Nom du commerce ou locataire	Nature des activités	% superficie occupée

(Si requis, ajouter des lignes au formulaire)

## UTILISATION DE L'EAU POUR CHAQUE LOCATAIRE :

Nom du locataire : \_\_\_\_\_ Nature des activités : \_\_\_\_\_

### RÉPARTITION DES ACTIVITÉS :

Répartition des activités pour l'année :  printemps,  été,  automne,  hiver,

Répartition des activités par semaine :  5 jours,  7 jours,  autre : \_\_\_\_\_,

Répartition des activités par jour :  jour,  soir,  nuit,

Nombre d'employés : Saison haute : \_\_\_\_\_ pers., Saison basse : \_\_\_\_\_ pers.,

Nombre d'utilisateurs (clients, élèves, ...) : Saison haute : \_\_\_\_\_ pers., Saison basse : \_\_\_\_\_ pers.,

### DESCRIPTION DES SALLES DE BAIN :

Nombre et type de toilettes : \_\_\_\_\_ x 6 litres, \_\_\_\_\_ x 13 litres, \_\_\_\_\_ x 20 litres, \_\_\_\_\_ x manuelle ou œil magique

Nombre et type d'urinoirs : \_\_\_\_\_ x périodique, \_\_\_\_\_ x manuel, \_\_\_\_\_ x œil magique, \_\_\_\_\_ x sans eau,

Nombre de lavabos : \_\_\_\_\_ Nombre de douches : \_\_\_\_\_ Nombre de bains : \_\_\_\_\_,

Nombre de laveuses à linge : \_\_\_\_\_,

**SYSTÈME DE CHAUFFAGE :**  à l'eau chaude,  électricité,  air soufflé ou autre

### SYSTÈME DE REFROIDISSEMENT OU CLIMATISEUR À L'EAU :

Appareils	Type d'appareil	Capacité (BTU - tonne - Kw)	Compresseur	À l'eau
1				
2				
3				
4				
5				
6				

### ANALYSE DU PROCÉDÉ :

Description : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Appareils utilisant l'eau potable :

Appareils	Type	Circuit		Consommation (m <sup>3</sup> /h)
		Ouvert	Fermé	
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	