

***Demande certificat d'autorisation***

Demande débutée le: \_\_\_\_\_ Demande complétée le: \_\_\_\_\_ **No demande**

Saisie par: \_\_\_\_\_

Type de permis: **Piscine hors-terre**

Nature: \_\_\_\_\_

**Identification**

**Propriétaire**

Nom: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Ville: \_\_\_\_\_  
 Code postal: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: \_\_\_\_\_

**Demandeur**

Nom: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Ville: \_\_\_\_\_  
 Code postal: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: \_\_\_\_\_

**Emplacement**

|  |   |
|--|---|
| Matricule: _____<br>Adresse: _____<br>Zones: _____<br>Lot distinct: <input type="checkbox"/> _____<br>Numéro de lot: _____<br>(si aucune adresse)<br>Code de zonage: _____<br>Secteur d'inspection: _____<br>Service: _____<br>Cadastre: _____ | Code d'utilisation: _____<br>Code d'utilisation projetée: _____<br>Frontage: _____<br>Profondeur: _____<br>Superficie: _____<br>Nombre de logements: _____<br>Année construction: _____<br>Nombre d'étages: _____<br>Aire de plancher m <sup>2</sup> : _____<br>Nombre d'unités touchées: _____ |
|--|---|

**Travaux**

**Exécutant des travaux**

Nom: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Ville: \_\_\_\_\_  
 Code postal: \_\_\_\_\_  
 Tél.: \_\_\_\_\_  
 Téléc.: \_\_\_\_\_  
 No RBQ: \_\_\_\_\_  
 No NEQ: \_\_\_\_\_

**Responsable**

Nom: \_\_\_\_\_  
 Tél.: \_\_\_\_\_  
 Date début des travaux: \_\_\_\_\_  
 Date prévue fin des travaux: \_\_\_\_\_  
 Date fin des travaux: \_\_\_\_\_  
 Valeur des travaux: \_\_\_\_\_

**Piscine / Bain à remous (SPA)**

Type:

Dimension:

Diamètre:

Hauteur:

Profondeur:

Capacité:

Autres:

Type mur:

À l'intérieur d'un abri:

Filtre:

Présence d'une thermopompe:

Cour latérale droite:

Cour latérale gauche:

Cour arrière:

Autre:

**Implantation (distance)**

Ligne de lot avant(emprise)

Latérale 1:

Latérale 2:

Arrière:

Bâtiment:

Élément épurateur:

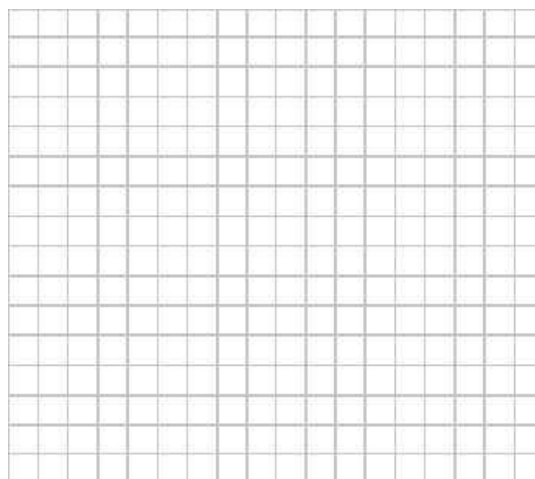
Fosse septique:

Autre accessoire:

Entre le filtre et la piscine:

Autre accessoire et l'enceinte:

Thermopompe:

**Clôture / enceinte**

Clôture:

Hauteur clôture:

Matériau:

Distance libre verticale:

Distance libre horizontale:

Distance entre le sol/clôture:

Mur existant utilisé comme section d'enceinte:

**Sécurité**

Articles de sécurité:

Couvercle:

**Accès à la piscine**

Échelle munie d'une portière de sécurité:

Échelle protégée par une enceinte:

Plateforme protégée par une enceinte:

Terrasse rattachée à la résidence dont la partie ouvrant sur la piscine est protégée par une enceinte:

**Abri**

Verrou automatique:

Fermeture automatique:

**Portes**

Verrou automatique:

Fermeture automatique:

| Documents requis   | Remis                    | Date réception |
|--|--------------------------|----------------|
| Certificat de localisation (indiquant l'emplacement de la piscine par rapport aux lignes de terrain) | <input type="checkbox"/> |                |
| Croquis (dessin) fait par le demandeur   | <input type="checkbox"/> |                |

**Description des travaux**

**Signature du demandeur**

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

