

**1. DEMANDEUR**  Cochez si vous êtes le propriétaire

Nom			
Adresse			

**2. INFORMATIONS DE L'ENTREPRENEUR**  Cochez si les travaux sont faits par le demandeur

Nom			
Adresse			
N° RBQ			
N° téléphone	( )	Courriel	

**3. DESCRIPTION DES TRAVAUX**

**Adresse visée :**

<b>Type de piscine</b>	<input type="checkbox"/> Piscine hors-terre <input type="checkbox"/> Piscine gonflable <input type="checkbox"/> Spa <input type="checkbox"/> Piscine creusée <input type="checkbox"/> Piscine semi-creusée
<b>Dimension</b>	Dimensions de la piscine (longueur x largeur) ou diamètre : _____ Profondeur/ hauteur de la paroi de la piscine : _____
<b>Accès à la piscine</b>	<input type="checkbox"/> Enceinte clôturée <input type="checkbox"/> Échelle munie d'une portière de sécurité <input type="checkbox"/> Échelle protégée par une enceinte <input type="checkbox"/> Terrasse rattachée à la résidence dont la partie ouvrant sur la piscine est protégée par une enceinte
<b>Enceinte (clôture ou garde-corps)</b>	Matériaux de l'enceinte : _____ Hauteur de l'enceinte : _____ Distance entre les barreaux : _____ Distance entre le sol et l'enceinte : _____

**4. COÛT**

<b>Valeur estimée des travaux</b>	
<b>Durée des travaux</b> (valide pour 6 mois)	du    /    /    au    /    /

## 5. DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR

Une copie du certificat de localisation ou un plan d'implantation réalisé par l'entrepreneur/piscinier (informatisé et à l'échelle) comprenant les informations suivantes :

La distance entre la piscine et les limites de terrain	OUI <input type="checkbox"/>
La distance entre la piscine et le bâtiment principal	OUI <input type="checkbox"/>
L'emplacement du filtreur/thermopompe et leur distance avec la piscine et les limites du terrain	OUI <input type="checkbox"/>
La distance entre les autres constructions accessoire (remise, garage) et la piscine	OUI <input type="checkbox"/>
L'emplacement de la clôture/enceinte autour de la piscine	OUI <input type="checkbox"/>
La présence d'un tremplin/glissoire (s'il y a lieu)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Plan de localisation de l'installation septique (s'il y a lieu) comprenant la distance prévue entre la fosse et la piscine/élément épurateur de la piscine	OUI <input type="checkbox"/> SANS OBJET <input type="checkbox"/>

### Attestation :

J'atteste que tous les renseignements que j'ai fournis au présent formulaire et à la déclaration des travaux sont exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

## RÉSERVÉ AU SERVICE DE L'URBANISME

Demande de permis	APPROUVÉE <input type="checkbox"/> REFUSÉE <input type="checkbox"/>
Numéro de permis	
Date de délivrance	

Par : \_\_\_\_\_