



Demande de permis

Demande débutée le: _____ Demande complétée le: _____ **No demande**

Saisie par: _____

Type de permis: **Bain à remous**

Nature: _____

Identification

Propriétaire

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____

Demandeur

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____

Emplacement

Matricule: _____ Code d'utilisation: _____
Adresse: _____ Code d'utilisation projetée: _____
Zones: _____ Frontage: _____
Lot distinct: Profondeur: _____
Superficie: _____
Nombre de logements: _____
Code de zonage: _____ Année construction: _____
Secteur d'inspection: _____ Nombre d'étages: _____
Service: _____ Aire de plancher m²: _____
Cadastre: _____ Nombre d'unités touchées: _____

Travaux

Exécutant des travaux

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Tél.: _____
Télec.: _____
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: SI NÉCESSAIRE

Fermeture automatique:

Portes

Verrou automatique:

Fermeture automatique:

Documents requis	Reçu	Date réception
Coût estimé des travaux	<input type="checkbox"/>	
Distance entre piscine et clôture	<input type="checkbox"/>	
Distance minimum horizontale autour de la piscine	<input type="checkbox"/>	
Hauteur de la paroi de piscine	<input type="checkbox"/>	
Plan d'implantation à l'échelle	<input type="checkbox"/>	
Présence d'un cours d'eau	<input type="checkbox"/>	
Présence d'une plaine inondable	<input type="checkbox"/>	

Documents requis	Reçu	Date réception
Présence d'une terre humide	<input type="checkbox"/>	
Présence d'une zone de mouvement de masse	<input type="checkbox"/>	
Type de clôture et hauteur	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____