



Demande de permis

Demande débutée le:		Demande complétée le:		No demande	☐
Saisie par:					
Type de permis:	Bain à remous (SPA)				
Nature:					

Identification

Propriétaire

Nom:
Adresse:
Ville:
Code postal:
Téléphone:

Demandeur

Nom:
Adresse:
Ville:
Code postal:
Téléphone:
Courriel:

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:

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)

Latérale1:

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

Plan d'implantation à l'échelle de la structure

Plans de construction à l'échelle de la structure

Reçu

Date réception

☐☐

Description des travaux**Signature du demandeur**

Signature du demandeur _____ Date: _____