



FORMULAIRE DE DEMANDE

PERMIS
Piscine

COORDONNÉES DU REQUÉRANT

Nom: _____ Téléphone: _____
Adresse: _____ Cellulaire : _____
_____ Courriel : _____

SITE DES TRAVAUX

Adresse: _____
 Mêmes coordonnées que le requérant Matricule: _____
Lot: _____

COORDONNÉES DE L'ENTREPRENEUR

Travaux réalisés par : Propriétaire Entrepreneur
Compagnie : _____ Licence RBQ : _____
Adresse : _____ Téléphone : _____
_____ Cellulaire : _____
Chargé projet : _____ Courriel : _____

USAGE ET TYPOLOGIE

Groupe : Résidentiel Institutionnel Autre :
Structure: Isolée Jumelée En rangée
Nombre de locaux ou de logements : _____

CARACTÉRISTIQUES DES TRAVAUX

Type de piscine: Creusée Hors terre Semi-creusée Spa

Dimensions :

longueur : _____ largeur : _____
profondeur : _____ hauteur : _____
diamètre : _____

Localisation :

distance du bâtiment principal : _____ distance avant : _____
distance latérale gauche : _____ distance arrière : _____
distance latérale droite : _____ filtreur/chauffe-eau : à indiquer sur le plan

Protection (obligatoire) :

La piscine est-elle entièrement entourée d'une clôture permanente d'une hauteur minimale de 1,20 mètre (4 pieds) et d'une porte munie d'une serrure de sûreté se refermant automatiquement ? Oui Non

Clôture (actuelle ou future) :

matériaux : _____ hauteur : _____
localisation : à indiquer sur le plan

DÉLAIS ET COÛTS

Coût estimé des travaux : _____ Date de début des travaux : _____
Date de fin des travaux : _____

SIGNATURE

Signature: _____ Date: _____