



Demande de permis

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande	<input type="checkbox"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	Piscine				
Nature:	<input type="text"/>				

Identification

Propriétaire	Demandeur
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Adresse: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	Ville: <input type="text"/>
Code postal: <input type="text"/>	Code postal: <input type="text"/>
Téléphone: <input type="text"/>	Téléphone: <input type="text"/>

Emplacement

Matricule: <input type="text"/>	Code d'utilisation: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Code d'utilisation projetée: <input type="text"/>
Zones: <input type="text"/>	Frontage: <input type="text"/>
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Profondeur: <input type="text"/>
	Superficie: <input type="text"/>
	Nombre de logements: <input type="text"/>
Code de zonage: <input type="text"/>	Année construction: <input type="text"/>
Secteur d'inspection: <input type="text"/>	Nombre d'étages: <input type="text"/>
Service: <input type="text"/>	Aire de plancher m ² : <input type="text"/>
Cadastre: <input type="text"/>	Nombre d'unités touchées: <input type="text"/>

Travaux

Exécutant des travaux	Responsable
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Tél.: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	
Code postal: <input type="text"/>	
Tél.: <input type="text"/>	Date début des travaux: <input type="text"/>
Télec.: <input type="text"/>	Date prévue fin des travaux: <input type="text"/>
No RBQ: <input type="text"/>	Date fin des travaux: <input type="text"/>
No NEQ: <input type="text"/>	Valeur des travaux: <input type="text"/>

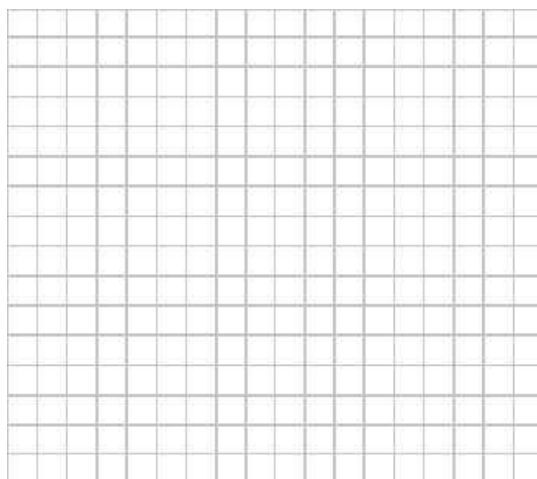
Piscine / Bain à remous (SPA)

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:

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____





Municipalité de Saint-Ubalde
427-B boul. Chabot
Saint-Ubalde (Québec) G0A 4L0
Téléphone: 418 277-2124 / Télécopieur: 418 277-2055

DÉCLARATION DE CONFORMITÉ - PISCINE

(exigée en vertu de la sous-section 4.3.8
du règlement relatif à l'administration des règlements d'urbanisme)

Numéro du permis ou certificat d'autorisation : _____ Date d'émission : _____
Numéro de matricule (numéro du rôle) : 34090 _____ - _____ - _____

PARTIE 1 : IDENTIFICATION DU OU DES PROPRIÉTAIRE(S) FONCIER(S)

Nom : _____
Nom : _____
Adresse : _____
Téléphone : _____ Numéro(s) de lot(s) : _____

PARTIE 2 : IDENTIFICATION DU OU DES PROPRIÉTAIRE(S) DE LA PISCINE

**À REMPLIR SEULEMENT SI DIFFÉRENT DU PROPRIÉTAIRE FONCIER*

Locataire Mandataire

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

PARTIE 3 : TYPE DE PISCINE

Piscine hors terre → Date d'installation _____
 Piscine creusée → Date d'installation _____
 Piscine temporaire → Date d'installation _____

PARTIE 4 : ATTESTATION DU PROPRIÉTAIRE DE LA PISCINE

J'atteste par la présente avoir pris connaissance des normes particulières relatives aux piscines extérieures édictées à la sous-section 7.2.9 du règlement de zonage numéro ____ et dans le Règlement sur la sécurité des piscines résidentielles (c. S-3.1.02) et déclare que la piscine dont je suis propriétaire a été aménagée en toute conformité avec les dispositions de cet article.

Signature du propriétaire

Date

* ***Ce formulaire doit être remis à la Municipalité de Saint-Ubalde au plus tard quinze (15) jours suivant la fin des travaux de construction, d'installation ou d'aménagement de la piscine. Il doit être signé et accompagné de deux photographies, prises sous deux angles différents, de l'aménagement de la piscine et de ses accessoires.***