

Municipalité de Saint-Pacôme

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS POUR PISCINE

Identification de l'emplacement		
dresse:		
Identification du requérant —		
Prénom :	Nom :	
Adresse :		
Ville :	Co	ode postal :
	Courriel :	
Identification du propriétaire (à remplir seulen	nent si différent de la section B)	
Prénom :	Nom :	
Adresse:		
/ille :	Co	de postal :
éléphone :	Courriel :	
Exécutant des travaux		
Nom de la compagnie :		
Nom de la personne responsable à contacter		
rénom :	Nom :	
Féléphone :		
Durée probable des travaux		
Début :	Fin :/	
année mois jour	année mois jour	
Coût approximatif des travaux :	\$	
Description des travaux et détails supplémentai	res utiles à la bonne compréhension du projet :	
Caractéristiques de l' ouvrage		
	Présence d' une thermopompe :	□ oui □ non
		□ oui □ non □ Cour latérale droite

Ligne de lot avant (emprise) :		_	Bâtiment accessoire :			
Latérale droite :		_	Entre le filtre et la pisci	ne :		
Latérale gauche :		_	Thermopompe:		□ oui □	non
Arrière:		_				
Résidence :		_				
Clôture et enceinte ——						
Hauteur clôture :			Matériaux :			
Distance entre sol/ clôture :			Murs existants utilisés comme section d'enceinte :			
Sécurité —						
Article de sécurité :						
Accès à la piscine						
Échelle munie d'une portière de sécurité : Échelle protégée par une enceinte :		□ non				
Plateforme protégée par une enceinte :	□ oui □ oui	□ non				
Terrasse rattachée à la résidence dont la pa		_		enceinte :	□ oui	□ non
Porte						
Munie d'un verrou automatique :	$\square$ oui	□ non	1			
Fermeture automatique :	$\square$ oui	$\square$ non	1			
PIÈCES ET DOCUMENTS EXIGÉS EN SUPPO			Date de réception : _			jour
_			Date de réception : _	année	mois	jour
_			Date de réception : _	année	/_ mois	jour
_			Date de réception : _	année	mois	jour
_			Date de réception : _	année	mois	jour
_			Date de réception : _	année	mois	jour
_			Date de réception : _	année	mois	jour
_			Date de réception : _	année	mois	jour
_			Date de réception : _	année	mois	jour
_			Date de réception : _	année	mois	jour
_			Date de réception : _	année	mois	jour
_			Date de réception : _	année	mois	jour
_			Date de réception : _	année	mois	jour
_			Date de réception : _	année	mois	jour
_			Date de réception : _	année	mois	jour
_			Date de réception : _	année	mois	jour
_			Date de réception : _	année	mois	jour
_			Date de réception : _	année	mois	jour
DÉCLARATION  DÉCLARATION  e soussigné déclare que les renseignements	s précédents s	ont exacts	et complets et s'engage	à déposer to	ous les document	ts requis à la
DÉCLARATION  e soussigné déclare que les renseignements résente demande. Le soussigné déclare égo	s précédents s alement avoir	ont exacts pris conna	et complets et s'engage issance de la procédure e	à déposer to et de la régle	ous les document	ts requis à la icipale
an d'implantation REÇU	s précédents s alement avoir mprend que le	ont exacts pris conna e présent fo	et complets et s'engage issance de la procédure e	à déposer to et de la régle	ous les document	ts requis à la icipale