



Municipalité Notre-Dame-des-Pins

111 30<sup>e</sup> Rue, Suite 209  
Notre-Dame-des-Pins Qc  
G0M 1K0

Téléphone:(418) 774-9718

***Demande certificat d'autorisation***

Demande débutée le: \_\_\_\_\_

Demande complétée le: \_\_\_\_\_

No demande

Saisie par: \_\_\_\_\_

Type de permis:

**Piscine creusée**

Nature: \_\_\_\_\_

**Identification****Propriétaire**

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Demandeur**

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Emplacement**

Matricule: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Zones: \_\_\_\_\_

Lot distinct: 

Code de zonage: \_\_\_\_\_

Secteur d'inspection: \_\_\_\_\_

Service: \_\_\_\_\_

Cadastre: \_\_\_\_\_

Code d'utilisation: \_\_\_\_\_

Code d'utilisation projetée: \_\_\_\_\_

Frontage: \_\_\_\_\_

Profondeur: \_\_\_\_\_

Superficie: \_\_\_\_\_

Nombre de logements: \_\_\_\_\_

Année construction: \_\_\_\_\_

Nombre d'étages: \_\_\_\_\_

Aire de plancher m<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

Nombre d'unités touchées: \_\_\_\_\_

**Travaux****Exécutant des travaux**

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_

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)**

S.V.P. faire un croquis de l'implantation

Ligne de lot avant(emprise)

Latérale 1:

Latérale 2:

Arrière:

Bâtiment:

Élément épurateur:

Fosse septique:

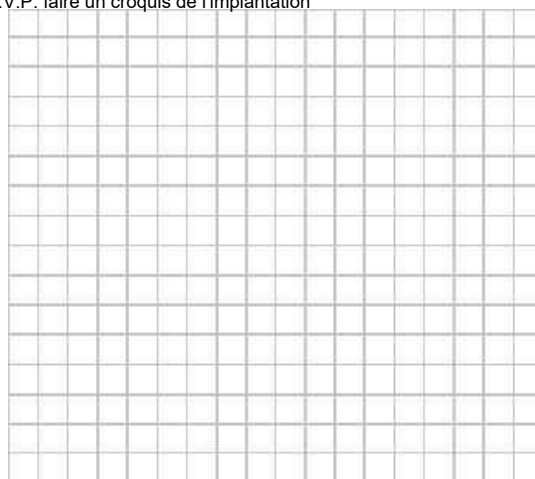
Autre accessoire:

Entre le filtre et la piscine:

Autre accessoire et l'enceinte:

Thermopompe:

Secteur forte pente 30% et plus:  OUI  NON

**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	Reçu	Date réception
plan	<input type="checkbox"/>	

**Description des travaux**

**Signature du demandeur**

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_