# MUNICIPALITÉ LA GUADELOUPE
# FORMULAIRE DEMANDE DE PERMIS

| INFORMATIONS GÉNÉRALES | |
|---|---|
| Propriétaire | Adresse des travaux (si différente du propriétaire) |
| Nom : | Nom : |
| Adresse : | Adresse : |
| Municipalité : | Municipalité : |
| No tél : | No tél : |
| No matricule : | |
| Superficie du terrain : | |

| TRAVAUX | | | |
|---|---|---|---|
| Type de piscine: | Hors-Terre ☐ | Creusée ☐ | |
| | Démontable ☐ | | |
| Date de début des travaux : | | Date de fin des travaux : | |
| Valeur estimée des travaux : | $ | Matériel : | |

| DIMENSION DE LA PISCINE (PIEDS) | |
|---|---|
| Hors-terre | |
| Diamètre : | Hauteur : |
| Creusée | |
| Largeur : | Longueur : |

| CLÔTURE | |
|---|---|
| Hauteur : | Espace sol/clôture |
| Espace des barreaux : | |
| Localisation et distances | |
| Localisation piscine: | Localisation équipement : |
| Distance de la maison : | Marge arrière : |
| Marge latérale : | Présence de fils électriques : |

| DOCUMENTS À JOINDRE (si nécessaire à la demande) |
|---|
| Plan projet implantation ☐ |

| DÉCLARATION DU PROPRIÉTAIRE OU REQUÉRANT : |
|---|
| Je, _____ ,soussigné déclare que les renseignements ci-haut donnés sont exacts et que si le permis demandé m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des règlements en vigueur et aux lois pouvant s'y rapporter. |
| Signé à _____ ce _____ jour du mois de _____ 2020 |
| Signature du propriétaire ou procureur fondé : _____ |

**Faites parvenir votre demande par courriel à info@munlaguadeloupe.qc.ca ou par fax au 418-459-3507**

**Vous avez des questions : 418-459-3342 poste 221**