



Demande certificat d'autorisation

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 (RÉSIDENTIEL)				
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"/>

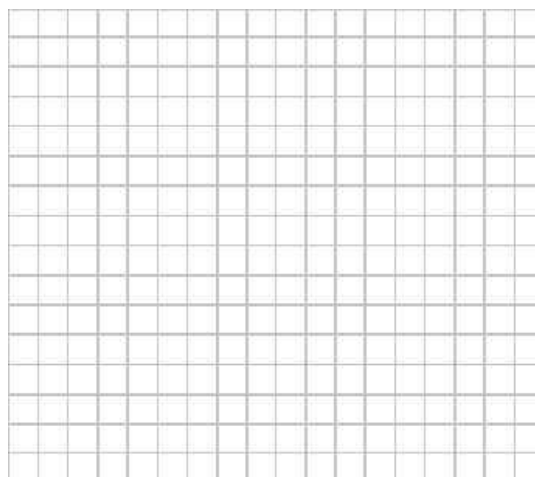
Piscine / Bain à remous (SPA)

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:

Documents requis	Reçu	Date réception
Demande de permis	<input type="checkbox"/>	
Plan à l'échelle de l'aménagement	<input type="checkbox"/>	
Plan d'implantation	<input type="checkbox"/>	
Titre de la propriété	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux**Consentement à collecter des renseignements personnels**

Je, _____, consens à transmettre à la Municipalité de Lac-des-Écorces de renseignements personnels me concernant qui seront utilisés dans le but de respecter les obligations légales au regard de la Loi 25.

Je suis conscient(e) que la collecte de ces données est obligatoire pour l'obtention du service ou de la prestation que je souhaite recevoir.

Je suis conscient(e) que je peux à tout moment faire une demande d'accès, de modification ou de suppression des renseignements personnels que j'ai fournis.

J'accepte que mes renseignements personnels soient utilisés à d'autres fins municipales.

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____