

***Demande certificat d'autorisation***

Demande débutée le: \_\_\_\_\_ Demande complétée le: \_\_\_\_\_ **No demande**   
 Saisie par: \_\_\_\_\_  
 Type de permis: **PISCINE (RÉSIDENTIEL)**  
 Nature: \_\_\_\_\_

**Identification**

Propriétaire	Demandeur
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Adresse: _____
Ville: _____	Ville: _____
Code postal: _____	Code postal: _____
Téléphone: _____	Téléphone: _____

**Emplacement**

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

**Travaux**

Exécutant des travaux	Responsable
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Tél.: _____
Ville: _____	
Code postal: _____	
Tél.: _____	Date début des travaux: _____
Télec.: _____	Date prévue fin des travaux: _____
No RBQ: _____	Date fin des travaux: _____
No NEQ: _____	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)**

Ligne de lot avant(emprise)

Latérale 1:

Latérale 2:

Arrière:

Bâtiment:

Élément épurateur:

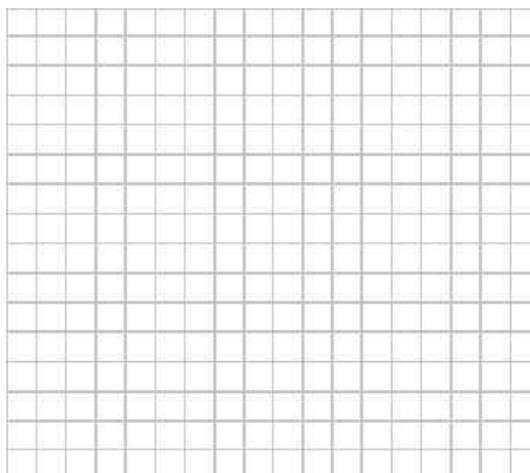
Fosse septique:

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: \_\_\_\_\_

---