



SERVICE DE L'URBANISME

Municipalité de Saint-Cléophas-de-Brandon

153, rue St-Gabriel

Ville Saint-Gabriel, Québec J0K 2N0

Tél. : 450 836-7007 poste 2585

urbanisme@st-cleophas.qc.ca

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS DE PISCINE

Procédure pour l'obtention du permis (des documents supplémentaires peuvent être exigés)

- Remettre ce formulaire dûment rempli et signé par tous les propriétaires.
- Remettre un plan d'implantation fait idéalement sur une copie du certificat de localisation montrant :
 - La localisation, les dimensions et la profondeur de la piscine;
 - La localisation des appareils autour de la piscine (filtreur, chauffe-eau, glissade, plongeon, etc.);
 - La localisation et la description des aménagements/équipements de sécurité (clôture, barrière, échelle, plateforme, etc.).
- Copie de l'acte notarié (si propriétaire depuis moins de 6 mois).
- Procuration (si le demandeur n'est pas propriétaire).
- Le Service de l'urbanisme communiquera avec vous lorsque le permis sera prêt ou si votre demande est incomplète.
- Le coût du permis devra être acquitté à la suite de l'émission du certificat d'autorisation.

Seules les demandes complètes seront acceptées.

En aucun temps, une demande de permis ne vous autorise à entreprendre des travaux.

Emplacement des travaux

Adresse :

N° de lot :

Type de piscine

Hors-terre

Creusé

Semi-creusée

Gonflable / démontable

Requérant

Nom :

Adresse :

N° de téléphone :

Courriel :

Propriétaire

Nom :

Adresse :

N° de téléphone :

Courriel :

Exécutant des travaux

<input type="checkbox"/> Propriétaire	<input type="checkbox"/> Entrepreneur licencié	<input type="checkbox"/> Donneur d'ouvrage	<input type="checkbox"/> Gestionnaire de projet
Nom :			
Adresse :			
N° de téléphone :			
Courriel :			
N° RBQ :			

Description des travaux

Dimensions :		Hauteur :		Profondeur :		Capacité :	
Filtration (sable, sel, autre) :		<input type="checkbox"/> Thermopompe		Localisation :			

Accès à la piscine

Clôture/enceinte (obligatoire sans échelle de sécurité)

<input type="checkbox"/> Échelle avec portière de sécurité	Hauteur : _____ Matériau : _____
<input type="checkbox"/> Plateforme protégée par une enceinte	Distance libre verticale : _____
<input type="checkbox"/> Terrasse rattachée à la résidence protégée par une enceinte	Distance libre horizontale : _____
<input checked="" type="checkbox"/> Verrou + fermeture automatiques obligatoires	Distance entre le sol/clôture : _____
	<input type="checkbox"/> Mur existant utilisé comme section d'enceinte sans ouverture

Délais et coût des travaux

Date de début des travaux :		Date de fin des travaux :		Coût des travaux :	
-----------------------------	--	---------------------------	--	--------------------	--

Signature de TOUS les propriétaires

Signature :		Date :	
Signature :		Date :	
Signature :		Date :	
Signature :		Date :	

Pour toutes questions concernant le formulaire de demande de permis, veuillez contacter le 450 836-7007 poste 2585.

Veuillez faire parvenir le document rempli à l'adresse urbanisme@st-cleophas.qc.ca ou le déposer directement à la réception de la mairie de la municipalité de Saint-Cléophas.