



1110, chemin Principal
 Saint-Joseph-du-Lac (Québec)
 J0N 1M0
 Tél : 450-623-1072
 Fax : 450-623-2889

**DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION
 POUR UNE PISCINE CREUSÉE (coût 30 \$)
 Dépôt 400\$ entretien voie publique**

SAINT-JOSEPH-DU-LAC

Date de la demande : _____		Demande reçue le : _____	
<input type="checkbox"/> Propriétaire		<input type="checkbox"/> Demandeur (procuration obligatoire)	
Nom : _____	_____	Ville : _____	_____
Adresse : _____	_____	Code Postal : _____	_____
Téléphone : _____	_____	Courriel : _____	_____
Emplacement des travaux : _____			
Date prévue des travaux : _____	Date prévue de la fin des travaux : _____	Coût approximatif des travaux : _____	
Exécutant des travaux			
<input type="checkbox"/> Cocher si propriétaire			
Nom : _____	_____	Téléphone : _____	_____
Adresse : _____	_____	Code postal : _____	_____
Ville : _____	_____	No RBQ : _____	No NEQ : _____

Documents requis	En annexe	À venir
Plan à l'échelle indiquant :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• L'emplacement de la piscine projetée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• L'emplacement du système de filtration et de la thermopompe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Les marges et distances minimales applicables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• L'emplacement et la hauteur de l'enceinte (clôture ou autre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Description du système de sécurité passif (système de verrouillage et fermeture automatique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informations supplémentaires	Oui	Non
• Le terrain est situé sur un coin de rue? (Si oui, veuillez communiquer avec le service de l'urbanisme pour obtenir de plus amples informations)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Des arbres seront abattus pour le projet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Est-ce que l'on retrouve aux limites du terrain un cours d'eau ou un fossé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je certifie que les renseignements donnés dans le présent document et ses annexes sont à tous les égards vrais et exacts.

Signature : _____

Date : _____



SAINT-JOSEPH-DU-LAC

1110, chemin Principal
Saint-Joseph-du-Lac (Québec)
J0N 1M0
Tél : 450-623-1072
Fax : 450-623-2889

**DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION
POUR UNE PISCINE CREUSÉE (coût 30 \$)
Dépôt 400\$ entretien voie publique**

Le présent document n'a aucune portée réglementaire et ne saurait faire l'objet d'une interprétation visant à se soustraire aux règlements dont il fait mention, ou ayant pour effet d'affecter de quelque façon leur portée. Seuls les règlements ont force de loi. De plus, les règlements peuvent avoir été modifiés depuis la préparation du présent document. Dans un tel cas, la version officielle a toujours préséance.

CROQUIS EXPLICATIF

