



Municipalité de Saint-Joachim
172, rue de l'Église
Saint-Joachim (Qc) G0A 3X0

Tél. : 418 827-3755
Télec. 418 827-8574

DEMANDE DE PERMIS : PISCINE

Date de la demande : / /

Identification

Propriétaire

Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Requérant

Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Emplacement des travaux

Si même que propriétaire, ne pas remplir la section

Adresse :

Ville :

Code postal :

Section réservée à l'administration municipale

Matricule :

Cadastre :

Zonage :

Zone de contrainte Oui Non

Travaux

Entrepreneur

Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

N° RBQ :

Responsable

Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Caractéristique du chantier

Valeur estimée des travaux :

Date de début des travaux : / /

Date de fin des travaux : / /

Description des travaux

--

Piscine / Bain à remous (SPA)

Type :

Dimension :

Diamètre :

Profondeur :

Type de parois :

Hauteur :

Capacité :

Présence d'une thermopompe :

À l'intérieur d'un abri ou sous un patio :

Implantation (distance)

Ligne de lot avant :

Ligne(s) de lot latérale(s) :

Ligne de lot arrière :

Bâtiment :

Fosse septique :

Élément épurateur :

Schéma de l'implantation



Dispositifs de sécurité

Clôture (enceinte)

Clôture : Oui Non

Hauteur clôture :

Matériau :

Distance entre les barreaux :

Espace libre entre le sol / clôture :

Portes

Verrou automatique :

Fermeture automatique :

Autre accès

Verrou automatique :

Fermeture automatique :

Sécurité

Couvercle Oui Non

Autre article de sécurité :

Document requis

PLAN D'IMPLANTATION
(copie du certificat de localisation)

Reçu :

Date de réception :

Déclaration et signature

Je , soussigné(e) déclare que les renseignements donnés dans le présent document sont, à tous égards vrais, exacts et complets et que si le permis demandé m'est accordé, je me conformerai aux dispositions de construction, de lotissement et de zonage en vigueur et aux lois pouvant s'y rapporter.

Signature du demandeur :

Date :

Note :

Une fois le formulaire dûment complété, vous pouvez l'imprimer et en remettre une copie au Service de l'urbanisme ou l'envoyer par courriel à :
urbanisme@saintjoachim.qc.ca

Dès que votre demande sera traitée au Service de l'urbanisme vous serez invité-e à venir récupérer le permis demandé.