

SECTION RÉSERVÉE À LA MUNICIPALITÉ

Date de réception de la demande

REQUER	ANT	OU	DEM	ANDEUR

Nom:		
Adresse:		
Ville et code postal :	Ville :	Code postal :
Téléphone :	Principal :	Secondaire:
Courriel:		
Propriétaire :	Oui	Non (* Une procuration du propriétaire est requise)

EMPLACEMENT DES TRAVAUX

Adresse ou numéro de lot :

ENTREPRENEUR OU EXÉCUTANT DES TRAVAUX

		_			
Exécutant des travaux :	Propriétaire	Entrepreneur	Requérant	Autre :	
Nom de l'entrepreneur:					
Adresse:					
Ville et code postal :	Ville :			Code postal :	
Téléphone :	Bureau :	Cellula	ire:	Télécopieur :	
# Régie du bâtiment du Québec (RBQ) :					
# Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) :					

ÉCHÉANCE ET VALEUR DES TRAVAUX

Date de début des travaux :	
Date de fin des travaux:	
Valeur des travaux :	\$ (Le montant doit inclure le coût des matériaux et la main-d'œuvre avant taxes)

NATURE DES TRAVAUX

Type de piscine :	Creusée Semi-creusée Gonflable Spa (si capacité supérieure à 2000 L)				Hors terre		Démontable	
Projet :	Nouvelle installation Remplacement			Démantèlement		Déplacement		
Localisation :	Cour arrière	ere Cour latérale						
Implantation : (Distances des lignes de lot)	Avant : Arrière :	m m	Latérale droite : Latérale gauche :		m m	Bâtiment princip Tout autre bâtin		m m
Appareils et équipements : (Filtreur, pompe ou thermopompe)	Distance entre le	Distance entre les équipements et la piscine : Distance entre les équipements et les lignes de lot : Distance du champ d'épuration :			m m m			
Dimensions :	Largeur :	m	x Longueur:	m	<u>ou</u>	Diamètre :		m
Hauteur:	Hors-sol:	m	Profondeur:		m	Capacité :		L
Accès à la piscine ou au spa :	Échelle munie d'une portière de sécurité avec verrou et Plateforme ou deck (détaché de la résidence) Galerie ou patio (rattaché à la résidence)			u et fe	ermeture	Clôtur	e rcle rigide	(spa)
Autres détails :								

DESCRIPTION ET NATURE DE L'ENCEINTE

Hauteur de l'enceinte :		
Matériaux utilisés :		
Distance entre l'enceinte et le sol (sol naturel ou dessus de la galerie) :	Inférieur à 10cm (4")	Supérieur à 10cm (4")
Distance entre les barreaux ou diamètre des mailles :	Inférieur à 10cm (4")	Supérieur à 10cm (4")

Porte ou barrière (dispositif passif de sécurité – fermeture et verrouillage automatique)

Prendre note que le système passif de verrouillage automatique doit être installé du côté intérieur de l'enceinte, dans la partie supérieure de la porte.

Charnière à ressort (fermeture automatique) avec loquet

Ressort (fermeture automatique) avec loquet

Autres, spécifiez:

DOCUMENTS À FOURNIR

Un formulaire de demande de certificat d'implantation d'une piscine ou spa dûment rempli.

Plan d'implantation à l'échelle (un croquis fait à la main ou sur une copie du certificat de localisation récent), ce plan doit montrer :

- Les dimensions et la superficie du terrain;
- L'emplacement ainsi que toutes les distances entre la piscine/spa et les limites de propriété et autres bâtiments (bâtiment principal et accessoire);
- L'emplacement ainsi que toutes les distances entre une nouvelle plateforme ou deck à la piscine/spa et les limites de propriété;
- L'emplacement des équipements requis pour le fonctionnement de la piscine/spa et des équipements accessoires;
- L'emplacement, les détails et la hauteur de la clôture interdisant l'accès à la piscine et, le cas échéant, les détails relatifs à tout escalier ou échelle d'accès.

Il est possible que d'autres documents ou renseignements supplémentaires soient exigés lors de l'analyse du dossier.

MISE EN GARDE



Il est interdit d'entreprendre des travaux de construction ou de rénovation avant l'obtention d'un permis ou d'un certificat d'autorisation. Un délai maximal de 30 jours suivant le dépôt de la demande et des documents à fournir peut être nécessaire pour son analyse et l'émission d'un permis de construction ou d'un certificat d'autorisation. D'autres conditions ou délais peuvent s'appliquer selon le cas.

SIGNATURE

Par la présente, vous déclarez que les renseignements fournis sont véridiques, complets et exacts. En inscrivant votre nom dans l'espace ci-après, ce document est considéré signé de votre part.

Signature:	Date:	
------------	-------	--

ENVOYER PAR COURRIEL

Lorsque votre document est rempli, veuillez l'enregistrer et l'envoyer par courriel à info@saintjustdebretenieres.com ou par la poste.

Municipalité de Saint-Just-de-Bretenières 205, rue Principale, C.P. 617 Saint-Just-de-Bretenières (Québec) GOR 3H0 Pour plus de renseignements, communiquez avec la Municipalité de Saint-Just-de-Bretenières au 418 244-3637 ou visitez le www.saintjustdebretenieres.com