

*Veillez remplir  
les 2 pages du  
formulaire et le  
signer*

1881, chemin du Village  
Saint-Adolphe-d'Howard  
(Québec) J0T 2B0

**Téléphone :**  
(819) 327-2044  
(450) 227-2061  
poste 227

**Télécopieur :**  
(819) 327-2282

www.stadolpheedhoward.qc.ca

## REEMPLIR ET IMPRIMER

### DEMANDE DE PERMIS

(mise à jour le 12 octobre 2010)

**PISCINE et/ou SPA**

*Coût du permis 30 \$*

À l'usage de la municipalité  
Demande No. : .....  
No. de matricule : ..... Permis No. : .....  
Zone : ..... Secteur d'inspection : ..... P.I.A. : .....

NOM DU PROPRIÉTAIRE : .....  
ADRESSE DES TRAVAUX : .....  
ADRESSE POSTALE : .....  
TÉLÉPHONE : .....  
COURRIEL : .....

NOM DE L'ENTREPRENEUR : .....  
ADRESSE : .....  
TÉLÉPHONE : .....

PROJET  
.....  
.....

ÉVALUATION DES COÛTS DES TRAVAUX .....\$

DÉBUT DES TRAVAUX .....

FIN DES TRAVAUX .....

*Vous devez fournir avec la demande les documents et renseignements suivants :*

- Plan de localisation à l'échelle de la piscine et de la clôture projetées ou du spa, à partir d'un certificat de localisation préparé par un arpenteur-géomètre. Indication des distances entre les lignes de propriété, les bâtiments et la ligne des hautes eaux d'un lac, d'un cours d'eau ou d'un milieu humide.
- Plan à l'échelle montrant les dimensions ainsi que la coupe de la piscine ou du spa.
- Localisation de l'installation septique et du puits par rapport à la nouvelle piscine ou du spa.
- Distances de la piscine  spa  par rapport au :  
Lac : ..... Ruisseau : ..... Milieu humide : .....

(verso)

- Plan ou croquis montrant les espaces à déboiser, arbres à conserver, espaces de stationnement et autres éléments pertinents.

PISCINE CREUSÉE <input type="checkbox"/>		PISCINE HORS-TERRE <input type="checkbox"/>		SPA <input type="checkbox"/>	
Dimension .....		Hauteur ..... (hors sol +1,20 mètres)		Profondeur ..... (pour piscine creusée)	
Capacité .....		Filtreur .....			
Articles de sécurité <input type="checkbox"/>		<b>PORTES</b>		Fermeture automatique <input type="checkbox"/>	Verrou automatique <input type="checkbox"/>
<b>IMPLANTATION</b>				<b>CLÔTURE</b> <input type="checkbox"/>	
Distance du bâtiment .....		Distance latérale .....		Hauteur .....	
Distance arrière .....		Distance l'emprise de la rue .....		Matériaux .....	
Distance de la fosse septique .....		Distance élément épurateur .....		Distance libre verticale .....	
				Espace entre le sol /clôture .....	

- Procuration signée par le propriétaire permettant au demandeur de signer le permis, s'il y a lieu.

*Pour en savoir davantage, veuillez consulter notre site Web à [www.stadolphedhoward.qc.ca](http://www.stadolphedhoward.qc.ca) ou communiquer avec le Service de l'urbanisme et de l'environnement.*

- |  |                                    |                                       |
|--|------------------------------------|---------------------------------------|
| ✦ Est-ce un terrain riverain à un lac,   | OUI <input type="checkbox"/>       | NON <input type="checkbox"/>          |
| ✦ Est-ce un terrain riverain à un cours d'eau? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | PERMANENT <input type="checkbox"/> | INTERMITTENT <input type="checkbox"/> |
| ✦ Est-ce un terrain riverain à un milieu humide?   | OUI <input type="checkbox"/>       | NON <input type="checkbox"/>          |
| ✦ Est-ce un lot desservi par le réseau d'égout?  | OUI <input type="checkbox"/>       | NON <input type="checkbox"/>          |
| ✦ Est-ce un lot desservi par le réseau d'aqueduc?  | OUI <input type="checkbox"/>       | NON <input type="checkbox"/>          |
| ✦ Est-ce un lot adjacent à une rue publique ou privée?   | OUI <input type="checkbox"/>       | NON <input type="checkbox"/>          |
| ✦ Est-ce que les taxes municipales ont été payées à ce jour?   | OUI <input type="checkbox"/>       | NON <input type="checkbox"/>          |
| Si non, quel est le montant des arrérages? .....\$   |                                    |                                       |

Signature .....

Date .....

Reçu par .....