



Municipalité de Racine
DEMANDE DE PERMIS POUR PISCINE ET SPA (+ 2 000 litres)

Propriétaire de l'immeuble	Requérant (si autre que propriétaire)
Nom : _____ Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____ Téléphone : _____ Courriel : _____	Nom : _____ Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____ Téléphone : _____ Courriel : _____
Identification de L'entrepreneur	
Nom de la compagnie : _____ Personne responsable : _____ Adresse : _____ Ville : _____ Téléphone : _____ Courriel : _____ License RBQ : _____	
Identification de l'immeuble	
Adresse : _____ Lot : _____ Matricule : _____ Zone : _____ Zone inondable 0-20 ans : <input type="checkbox"/> 20-100 ans : <input type="checkbox"/> Lot distinct : <input type="checkbox"/> Lot riverain : <input type="checkbox"/>	
Description des travaux	
Date de début : _____ Date de fin : _____ Valeur des travaux : _____ Durée des travaux : _____ Description : _____ _____ _____ _____ _____ _____	
Description de la piscine	
Type : <input type="checkbox"/> Hors-terre <input type="checkbox"/> Creusée <input type="checkbox"/> Gonflable <input type="checkbox"/> Semi-creusée <input type="checkbox"/> Autre : _____ Dimension : _____ Hauteur : _____ Diamètre : _____ Capacité : _____ Profondeur : _____ Matériaux : _____	
Implantation	
Localisation : _____ Distance entre la piscine et : La rue : _____ La marge latérale : _____ La marge arrière : _____ Le bâtiment principal : _____ Le bâtiment accessoire : _____ Le dispositif de sécurité : _____ Les fils électriques : _____ La fosse septique : _____	
Clôture :	Porte
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Matériaux : _____ Hauteur : _____ Distance entre les barreaux : _____ Distance entre sol et clôture : _____	Verrou automatique : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Fermeture automatique : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Abri
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Verrou automatique : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Fermeture automatique : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

145, route 222
 Racine, Québec, J0E 1Y0
 Tél : (450) 532-2876
 Téléc : (450) 532-2865
 www.municipalite.racine.qc.ca



145, route 222
Racine, Québec, J0E 1Y0
Tél : (450) 532-2876
Télec : (450) 532-2865
www.municipalite.racine.qc.ca

Documents à fournir

- Un plan à l'échelle montrant :
- La limite du terrain visé et son identification cadastrale;
 - L'implantation projetée de la piscine;
 - les dimensions de la piscine;
 - l'identification des bâtiments existants.

Un chèque de 30 \$

*Pour certaines demandes, plus de documents peuvent être requis. À ce moment, l'inspecteur vous en avisera le plus tôt possible.

Certification et signature

Je, _____ soussigné, déclare que les renseignements ci-haut donnés sont exacts et que si le permis demandé m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des règlements en vigueur et aux lois pouvant s'y rapporter

Signature : _____

Date : _____

Note : Pour l'émission du permis, il faut considérer un **délai maximal de trente jours (30)** à compter du moment où le dossier est complet. L'émission du permis sera faite lorsque le tout sera conforme à la réglementation.

À l'usage du bureau municipal :

Demande reçu le : _____

Demande complète : Oui Non

Mise à jour : février 2015