



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