



Tel: (819) 363-3810
 Fax: (819) 363-3819
 batiments@kingseyfalls.ca

**DEMANDE POUR L'OBTENTION
 D'UN PERMIS DE PISCINE**

Identification du requérant :

Nom : _____ Matricule : _____
 Adresse : _____ Lot : _____
 No. téléphone : _____ Code postal : _____
 Cellulaire : _____ Courriel : _____

Nom du propriétaire : _____ Même que requérant

Adresse des travaux: _____

Date prévue du début des travaux : _____

Date prévue de la Fin des travaux : _____

Estimé du coût des travaux : _____

Piscine / bain à remous (SPA)

Type : _____
 Dimension : _____
 Diamètre : _____
 Hauteur : _____
 Profondeur : _____
 Capacité : _____
 Autres : _____

À l'intérieur d'un abri :
 Filtre :
 Présence d'une
 thermopompe
 Cour latérale droite :
 Cour latérale gauche :
 Cour arrière :
 Autre : _____

Implantation (distance)

Ligne de lot avant (emprise) : _____
 Latérale 1 : _____
 Bâtiment principal : _____
 Élément épurateur (champs) : _____
 Autre accessoire : _____
 Autre accessoire et l'enceinte : _____

Arrière : _____
 Latérale 2 : _____
 Bâtiment complémentaire : _____
 Fosse septique : _____
 Entre le filtre et la piscine : _____
 Thermopompe : _____

Clôture / enceinte

Clôture : _____
 Matériau : _____
 Distance libre horizontale : _____
 Mur existant utilisé comme section d'enceinte : _____

Hauteur de la clôture : _____
 Distance libre verticale : _____
 Distance entre le sol/clôture : _____

Sécurité

Articles de sécurité Couverture

Accès à la piscine

- Échelle munie d'une portière de sécurité
- Plateforme protégée par une enceinte

- Échelle protégée par une enceinte
- Terrasse rattachée à la résidence dont la partie ouvrant sur la piscine est protégée par une enceinte

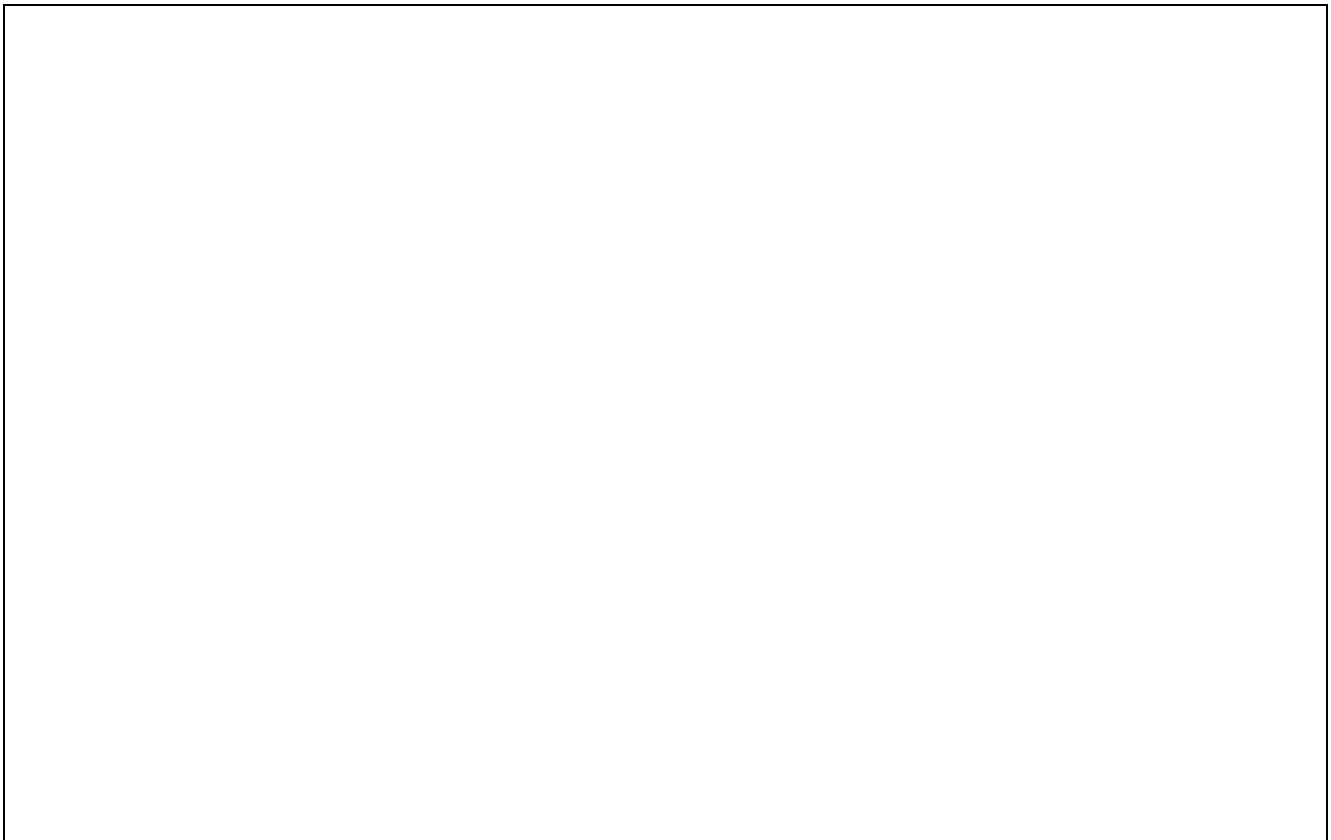
Abri

- Verrou automatique
- Fermeture automatique

Portes

- Verrou automatique
- Fermeture automatique

Croquis détaillé avec distance entre chaque élément (Piscine, thermopompe, galerie, patio, bâtiments, installations septiques, etc.)



Entrepreneur : _____

Adresse : _____ Tel : _____

Ville : _____ N° R.B.Q. : _____

Signature : _____ Date de la demande : _____