FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS

PISCINE / SPA

Veuillez nous faire parvenir votre demande de permis au bureau municipal au 65, rue Lessard ou par courriel à urbanisme@matha.ca. Au besoin, contactez-nous au 450-886-3867.

INFORMATIONS GÉNÉRALS	
DATE DE LA DEMANDE :	☐ COCHEZ SI LE PROPRIÉTAIRE EST LE DEMANDEUR
PRÉNOM / NOM :	
ADRESSE COMPLÈTE DU LIEU DES TRAVAUX :	ADRESSE COMPLÈTE DU DEMANDEUR :
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :	
NUMÉRO DE CELLULAIRE :	
ADRESSE COURRIEL :	

TYPE DE PISCINE	
☐ CREUSÉE	☐ TEMPORAIRE
☐ HORS-TERRE (OU SEMI HORS-TERRE)	☐ SPA

DESCRIPTION DES TRAVAUX			
CARACTÉRISTIQUES ☐ MÈTRE ☐ PIED		**DISTANCE ☐ MÈTRE ☐ PIED**	
LONGUEUR :		DU BÂTIMENT PRINCIPAL :	
LARGEUR :		MARGE LATÉRALE DROITE :	
DIAMÈTRE :		MARGE LATÉRALE GAUCHE :	
HAUTEUR :		MARGE ARRIÈRE :	
PRONFONDEUR :		MARGE AVANT :	
CAPACITÉ :		DE LA FOSSE SEPTIQUE :	
SECTION RÉSERVÉE À L'INSPECTEUR POUR L'ANALYSE DE LA DEMANDE **☐ ZONE DE GLISSEMENT DE TERRAIN** **☐ ZONE INONDABLE** **☐ BANDE RIVERAINE** **☐ MILIEU HUMIDE**		DU CHAMP D'ÉPURATION :	
		DU BÂTIMENT ACCESSOIRE :	
		DU FILTREUR :	
		DE LA THERMOPOMPE :	

CONSERVATION DES ESPACES NATURELLES	
SUPERFICIE (≈) DE L'EXISTANT VÉGÉTAL :	NOMRE D'ARBRES COUPÉS (≈) :
SUPERFICIE (≈) PROJETÉE APRÈS COUPE:	

SÉCURITÉ	
ACCÈS À LA PISCINE	SPÉCIFICITÉ
☐ ÉCHELLE MUNIE D'UNE PORTIÈRE DE SÉCURITÉ (ÉCHELLE DIRECTE DANS LA PISCINE)	CLÔTURE □ MÈTRE □ PIED HAUTEUR : MATÉRIAUX : DISTANCE SOL/CLÔTURE :
☐ ÉCHELLE PROTÉGÉE PAR UNE ENCEINTE (DECK)	
☐ TERRASSE RATTACHÉE À LA RÉSIDENCE DONT LA PARTIE OUVRANT SUR LA PISCINE EST PROTÉGÉE PAR UNE CLÔTURE	☐ MUR EXISTANT UTILISÉ COMME SECTION D'ENCEINTE
☐ TERRASSE AU SOL PROTÉGÉE PAR UNE CLÔTURE DANS LE CAS D'UNE PISCINE CREUSÉE	PORTE ☐ FERMETURE AUTOMATIQUE
☐ BARRURE DANS LE CAS D'UN SPA	☐ CADENAS

EXÉCUTANT DES TRAVAUX	
☐ COCHEZ S'IL S'AGIT D'UNE AUTOCONSTRUCTION	
ENTREPRISE :	
ADRESSE COMPLÈTE :	
TÉLÉPHONE :	
NUMÉRO RBQ :	
RESPONSABLE DU CHANTIER :	
CARACTÉRISTIQUES DES TRAVAUX	
VALEUR APPROXIMATIVE DES TRAVAUX :	
DATE DE DÉBUT DES TRAVAUX :	DATE DE FIN DES TRAVAUX :

DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE	
POUR UNE PISCINE CREUSÉE	POUR UNE PISCINE HORS-TERRE / UN SPA
L'UN DES DOCUMENTS SUIVANTS : ☐ CERTIFICAT DE LOCALISATION AVEC IMPLANTATION ET MESURES ☐ CROQUIS/PLAN D'IMPLANTATION À L'ÉCHELLE	L'UN DES DOCUMENTS SUIVANTS : ☐ CERTIFICAT DE LOCALISATION AVEC IMPLANTATION ET MESURES ☐ CROQUIS/PLAN D'IMPLANTATION À L'ÉCHELLE
☐ CROQUIS/PLAN DE COUPE	
☐ PROCURATION (SI LE DEMANDEUR N'EST PAS LE PROPRIÉTAIRE)	

Notes : ***Votre demande de certificat d'autorisation sera traitée une fois que tous les documents requis nous auront été fournis. La municipalité fait de son mieux pour vous donner le permis dans 10 jours ouvrables. Des délais supplémentaires peuvent être occasionnés si votre demande dépend d'une décision du conseil concernant les zones du PIIA ou d'une demande de dérogation mineure.***

SIGNATURE DU DEMANDEUR : _____ _____

DEMANDEUR DATE