



FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS PISCINE / SPA

Veillez nous faire parvenir votre demande de permis au bureau municipal au 65, rue Lessard ou par courriel à f.lajoie@matha.ca. Au besoin, contactez-nous au 450-886-3867 poste 2

INFORMATIONS GÉNÉRALES	
DATE DE LA DEMANDE :	<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> CREUSÉE	<input type="checkbox"/> TEMPORAIRE
<input type="checkbox"/> HORS-TERRE (OU SEMI HORS-TERRE)	<input type="checkbox"/> SPA

DESCRIPTION DES TRAVAUX			
CARACTÉRISTIQUES	<input type="checkbox"/> MÈTRE	<input type="checkbox"/> PIED	DISTANCE
	<input type="checkbox"/> MÈTRE	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> ZONE DE GLISSEMENT DE TERRAIN <input type="checkbox"/> ZONE INONDABLE <input type="checkbox"/> BANDE RIVERAINE <input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> ÉCHELLE MUNIE D'UNE PORTIÈRE DE SÉCURITÉ (ÉCHELLE DIRECTE DANS LA PISCINE)	CLÔTURE <input type="checkbox"/> MÈTRE <input type="checkbox"/> PIED HAUTEUR : MATÉRIAUX : DISTANCE SOL/CLÔTURE :
<input type="checkbox"/> ÉCHELLE PROTÉGÉE PAR UNE ENCEINTE (DECK)	
<input type="checkbox"/> TERRASSE RATTACHÉE À LA RÉSIDENCE DONT LA PARTIE OUVRANT SUR LA PISCINE EST PROTÉGÉE PAR UNE CLÔTURE	<input type="checkbox"/> MUR EXISTANT UTILISÉ COMME SECTION D'ENCEINTE
<input type="checkbox"/> TERRASSE AU SOL PROTÉGÉE PAR UNE CLÔTURE DANS LE CAS D'UNE PISCINE CREUSÉE	<u>PORTE</u> <input type="checkbox"/> FERMETURE AUTOMATIQUE
<input type="checkbox"/> BARRURE DANS LE CAS D'UN SPA	<input type="checkbox"/> CADENAS

EXÉCUTANT DES TRAVAUX	
<input type="checkbox"/> 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-TERRÉ / UN SPA
L'UN DES DOCUMENTS SUIVANTS :	L'UN DES DOCUMENTS SUIVANTS :
<input type="checkbox"/> CERTIFICAT DE LOCALISATION AVEC IMPLANTATION ET MESURES	<input type="checkbox"/> CERTIFICAT DE LOCALISATION AVEC IMPLANTATION ET MESURES
<input type="checkbox"/> CROQUIS/PLAN D'IMPLANTATION À L'ÉCHELLE	<input type="checkbox"/> CROQUIS/PLAN D'IMPLANTATION À L'ÉCHELLE
<input type="checkbox"/> CROQUIS/PLAN DE COUPE	
<input type="checkbox"/> 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