



✉ Hôtel de Ville  
6, 4e Avenue Est  
La Sarre (Québec) J9Z 1J9  
☎ 819.333.2282  
☎ 819.333.3090  
@ www.ville.lasarre.qc.ca

Date de réception  
de la demande:

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS INSTALLATION PISCINE OU SPA

### IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

Nom :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

Téléphone :

Cellulaire :

Adresse courriel :

Le requérant est propriétaire    oui     non

Si non : JOINDRE UNE PROCURATION  
Propriétaire récent: JOINDRE L'ACTE NOTARIÉ

### SITE DES TRAVAUX

Adresse :

Numéro de cadastre :

Date de l'installation:

Coût estimé des travaux :

### TYPE DE PISCINE

Hors terre     Creusée     Démontable     Spa

### CARACTÉRISTIQUE DE LA CONSTRUCTION

Diamètre :

Hauteur de la paroi :

Distance de \_\_\_\_\_ la ligne arrière de terrain    Distance de \_\_\_\_\_ la ligne latérale droite

Distance de \_\_\_\_\_ la ligne latérale gauche    Distance de \_\_\_\_\_ du bâtiment principal

Présence d'une thermopompe    Si oui, distance de la piscine : \_\_\_\_\_

**\*\*\* JOINDRE LE CERTIFICAT DE LOCALISATION \*\*\***

### ACCÈS À LA PISCINE

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

Portes munie:

D'un verrou automatique     D'une fermeture automatique

Hauteur de la clôture et/ou enceinte:

### EXÉCUTANTS DES TRAVAUX

Auto construction

Nom de l'entreprise :

Responsable :

Téléphone :

Numéro RBQ :

### DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Je certifie que les renseignements donnés dans le présent document sont à tous les égards vrais, complets et exacts. Je m'engage à effectuer les travaux de rénovation selon les plans qui ont été déposés et en tenant compte des corrections exigées (s'il y a lieu) par l'autorité compétente.

Signature :

Date :