Municipalité de Saint-Alexis
Service d'urbanisme
258, rue Principale, local 100
Saint-Alexis
J0K 1T0

Téléphone:(450) 839-7277
Télécopieur:

Demande de permis

Demande débutée le: Demande complétée le: **No demande**

Saisie par:

Type de permis: **Piscine**

Nature:

Identification

Propriétaire

Nom:
Adresse:
Ville:
Code postal:
Téléphone:

Demandeur

Nom:
Adresse:
Ville:
Code postal:
Téléphone:

Emplacement

Matricule:
Adresse:
Zones:
Lot distinct: ☐

Code de zonage:
Secteur d'inspection:
Service:
Cadastre:

Code d'utilisation:
Code d'utilisation projetée:
Frontage:
Profondeur:
Superficie:
Nombre de logements:
Année construction:
Nombre d'étages:
Aire de plancher m²:
Nombre d'unités touchées:

Travaux

Exécutant des travaux

Nom:
Adresse:
Ville:
Code postal:

Tél.:
Téléc.:

No RBQ:
No NEQ:

Responsable

Nom:
Tél.:

Date début des travaux:
Date prévue fin des travaux:
Date fin des travaux:

Valeur des travaux:

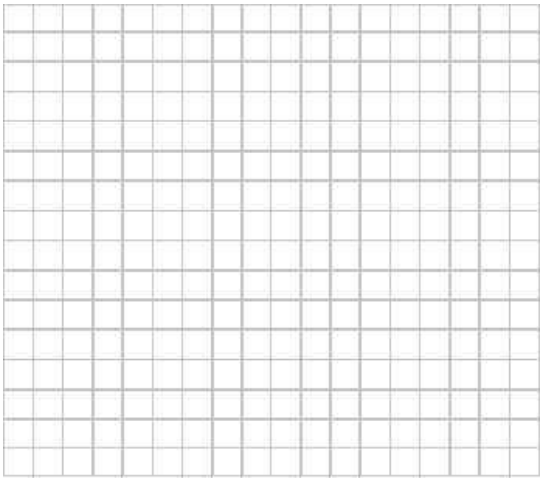
Piscine / Bain à remous (SPA)

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

Type mur:
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)
Latérale1:
Latérale 2:
Arrière:
Bâtiment:
Élément épurateur:
Fosse septique:
Autre accessoire:
Entre le filtre et la piscine:
Autre accessoire et l'enceinte:
Thermopompe:



Clôture / enceinte

Clôture:
Hauteur clôture:
Matériau:
Distance libre verticale:
Distance libre horizontale:
Distance entre le sol/clôture:
Mur existant utilisé comme section d'enceinte:

Sécurité

Articles de sécurité:
Couvercle:

Accès à la piscine

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

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____