



Municipalité St-David-de-Falardeau  
Urbanisme  
140, Boulevard St-David  
St-David-de-Falardeau  
G0V 1C0

Téléphone:(418) 673-4647  
Télécopieur:(418) 673-3266

## ***Demande de permis***

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	<b>No demande</b>	<input type="button" value=""/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	<b>Piscine hors-terre</b>				
Nature:	<input type="text"/>				

### **Identification**

#### **Propriétaire**

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_

#### **Demandeur**

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_

### **Emplacement**

Matricule: _____	Code d'utilisation: _____
Adresse: _____	Code d'utilisation projetée: _____
Zones: _____	Frontage: _____
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Profondeur: _____
	Superficie: _____
	Nombre de logements: _____
Code de zonage: _____	Année construction: _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre d'étages: _____
Service: _____	Aire de plancher m <sup>2</sup> : _____
Cadastre: _____	Nombre d'unités touchées: _____

### **Travaux**

#### **Exécutant des travaux**

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
  
Tél.: \_\_\_\_\_  
Télec.: \_\_\_\_\_  
  
No RBQ: \_\_\_\_\_  
No NEQ: \_\_\_\_\_

#### **Responsable**

Nom: \_\_\_\_\_  
Tél.: \_\_\_\_\_  
  
Date début des travaux: \_\_\_\_\_  
Date prévue fin des travaux: \_\_\_\_\_  
Date fin des travaux: \_\_\_\_\_  
  
Valeur des travaux: \_\_\_\_\_

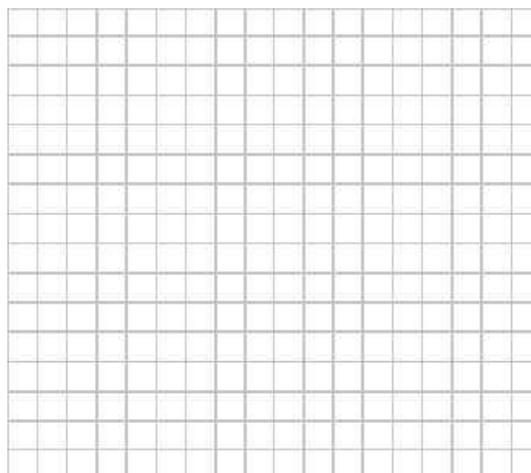
**Piscine / Bain à remous (SPA)**

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)   
 Latérale 1:   
 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:   
 Couverture:

**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:

Documents requis	Reçu	Date réception
Plan d'implantation	<input type="checkbox"/>	
Plan d'installation - Piscine / Clôture / Affiche	<input type="checkbox"/>	

**Description des travaux**

**Signature du demandeur**

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

---