



✉ 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 :