



# FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION

# Installation de Piscine/Spa/Sauna

## INFORMATIONS POUR L'ÉMISSION DU PERMIS OU CERTIFICAT D'AUTORISATION

- Le présent formulaire constitue une demande d'étude du dossier en vue de l'obtention d'un permis.
  - Veuillez fournir toutes les informations demandées dans ce formulaire avec le maximum de précision.
  - Aucun travail ne peut être entrepris avant d'avoir obtenu le permis.
  - La Municipalité a un délai de quatre-vingt-dix (90) jours ouvrables pour délivrer ou, le cas échéant, refuser de délivrer un permis lorsque la demande est jugée complète.
  - Des frais seront exigés lors de l'émission du permis.
  - Règlementation : les informations fournies dans ce formulaire ne couvrent qu'une partie de la règlementation en vigueur. Pour plus d'informations, veuillez contacter le service d'urbanisme.
  - Tout changement apporté lors de l'exécution des travaux doit faire l'objet de l'approbation de l'officier désigné.
  - Vous devez communiquer avec le service d'urbanisme au 819 428-7100, poste 1605, lorsque les travaux seront complétés.

## DOCUMENTS À FOURNIR

Le présent formulaire dûment rempli et signé

Copie de l'acte notarié, si vous êtes propriétaire depuis moins de 6 mois

Procuration exigée, si le demandeur n'est pas le propriétaire ou s'il s'agit d'une personne morale

DATE DE LA DEMANDE	TYPE DE DEMANDE
AAAA-MM-JJ	<input type="checkbox"/> Bain à remous (spa) <input type="checkbox"/> Piscine semi-creusée
COÛTS	<input type="checkbox"/> Piscine creusée <input type="checkbox"/> Piscine démontable
40,00 \$	<input type="checkbox"/> Piscine hors-terre <input type="checkbox"/> Sauna

## IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE

NOM, PRÉNOM, ENTREPRISE	TÉLÉPHONE CELLULAIRE
ADRESSE : NO CIVIQUE, RUE, VILLE, PROVINCE, CODE POSTAL	ADRESSE COURRIEL

## **IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR (si différent du propriétaire)**

 AUTO CONSTRUCTION

**DONNEUR D'OUVRAGE**

ENTREPRENEUR

<b>NOM DE L'ENTREPRENEUR</b>	
Entreprise :	
Personne contact :	
<b>ADRESSE : NO CIVIQUE, RUE, VILLE, PROVINCE, CODE POSTAL</b>	
<b>TÉLÉPHONE CELLULAIRE</b>	
<b>ADRESSE COURRIEL</b>	
<b>No RBQ</b>	

## IDENTIFICATION DE L'EMPLACEMENT DES TRAVAUX

NO CIVIQUE RUE

NO DE LOT

MATRICULE

Projet riverain à un lac, cours d'eau ou milieu humide\* :  OUI  NON

\*Pour les travaux en milieu riverain, des mesures particulières de protection de l'environnement doivent être prises et des expertises peuvent être exigées \*

## DIMENSIONS ET CARACTÉRISTIQUES DE L'INSTALLATION

LARGEUR		LONGUEUR		DIAMÈTRE	
PROFONDEUR		HAUTEUR		CAPACITÉ	
FILTRE		AUTRE			

## IMPLANTATION

DISTANCE DU BÂTIMENT :		DISTANCE DE LA LIGNE DE LOT LATÉRALE 1	
DISTANCE DE LA LIGNE DE LOT LATÉRALE 2		DISTANCE DE LA LIGNE DE LOT ARRIÈRE	
DISTANCE DE LA LIGNE DE LOT AVANT		DISTANCE DE LA FOSSE SEPTIQUE	
DISTANCE DE L'ÉLÉMENT ÉPURATEUR		DISTANCE ENTRE LE FILTRE ET LA PISCINE	
DISTANCE AUTRE ACCESSOIRE ET L'ENCEINTE		DISTANCE AVEC LA THERMOPOMPE	

## CLÔTURE / ENCEINTE (pour piscine seulement)

HAUTEUR		DISTANCE ENTRE LE SOL ET LA CLÔTURE	
DISTANCE LIBRE VERTICALE		DISTANCE LIBRE HORIZONTAL	
MATÉRIAUX			

MUR EXISTANT UTILISÉ COMME SECTION D'ENCEINTE ?  OUI  NON

PORTE :  FERMETURE AUTOMATIQUE  
 VERROU AUTOMATIQUE

ABRIS:  FERMETURE AUTOMATIQUE  
 VERROU AUTOMATIQUE

## ÉCHÉANCE ET COÛT

DATE PRÉVUE DE DÉBUT DES TRAVAUX  
AAAA-MM-JJ

DATE PRÉVUE DE FIN DES TRAVAUX  
AAAA-MM-JJ

COÛT DES TRAVAUX

Veuillez noter que des documents supplémentaires peuvent être exigés. Différentes autorisations peuvent être requises pour un même projet.

Seules les demandes complètes seront acceptées. Le dépôt d'une demande ne vous autorise, en aucun temps, à entreprendre des travaux

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (propriétaire ou mandataire), atteste que les informations mentionnées dans la présente demande sont en tous points exacts et que le permis est émis sur la foi de ces informations, de plus je m'engage à me conformer aux dispositions de la règlementation d'urbanisme en vigueur et aux lois pouvant s'y rapporter.

NOM DU SIGNATAIRE (EN LETTRES MOULÉES)

SIGNATURE

DATE DE SIGNATURE

AAAA-MM-JJ

**POUR TRANSMETTRE VOTRE DEMANDE :**

- Enregistrez votre demande une fois remplie
- Veuillez noter que si vous n'avez pas d'identification numérique (signature), vous serez réputé avoir signé votre demande en direct en soumettant ce formulaire par courriel.
- Cliquer sur le bouton « envoyer ma demande » et joindre votre formulaire rempli ainsi que les documents requis.

**ENVOYER MA DEMANDE**

[urb@municipalite.duhamel.qc.ca](mailto:urb@municipalite.duhamel.qc.ca)

**SECTION RÉSERVÉE À LA MUNICIPALITÉ**

- Formulaire dûment rempli
- Périmètre urbain
- Extérieur du périmètre urbain
- Bande riveraine

Commentaires :