

Propriétaire

Nom du propriétaire : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Tél. : _____ Cell. : _____ Courriel : _____

Demandeur

Nom du demandeur : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Tél. : _____ Cell. : _____ Courriel : _____

Entrepreneur

Nom de l'entrepreneur : _____

Licence RBQ : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Tél. : _____ Cell. : _____ Courriel : _____

Informations

Adresse des travaux : _____

Lot : _____ Zone agricole : Oui Non Cout des travaux : _____

Matricule : _____ Zone : _____

Date des travaux : Début : _____ Fin : _____

Description de la piscine

Creusée Hors terre Semi-creusée Démontable (gonflable)

Largeur : _____ Longueur : _____ Profondeur : _____ Diamètre : _____

Implantation*

Distance entre la piscine et les lignes de terrain :

Avant : _____ Arrière : _____ Latérale gauche : _____ Latérale droite : _____

Distance entre la piscine et le(s) bâtiment(s) accessoire(s) : _____

Distance entre la piscine et la maison : _____

Distance entre la piscine et le filtre de la piscine : _____

Distance entre la thermopompe et les lignes de terrain :

Avant : _____ Arrière : _____ Latérale gauche : _____ Latérale droite : _____

Accès contrôlé à la piscine

Hauteur de l'enceinte (paroi de la piscine ou clôture) : _____

Hauteur entre le sol et le plancher du patio ou de la plateforme (deck) : _____

Hauteur du garde-corps du patio ou de la plate-forme (deck) : _____

Présence d'ouverture de plus de 10 cm sur l'enceinte : Oui Non

Présence d'une échelle dans la piscine : Oui Non

Présence d'un dispositif de sécurité passif installé du côté intérieur de l'enceinte dans la partie supérieure de la porte permettant de se refermer et de se verrouiller automatiquement : Oui Non

Localisation

*Joindre une copie de votre certificat de localisation existant et dessiner tous les éléments demandés à la section Implantation.

Espace réservé à la Municipalité

Date de réception : _____ Date d'émission : _____

Numéro de demande : _____ Numéro de permis : _____

Signature du demandeur : _____ Date de la demande : _____



122, Lakeside road
Lac-Brome (Québec) J0E 1V0
Phone : (450) 243-6111 Fax : (450) 243-5300
<http://ville.lac-brome.qc.ca>

Request form Certificate of authorization Swimming pool

Owner

Name of owner : _____
Address : _____
City : _____ Province : _____ Postal Code : _____
Phone : _____ Cell. : _____ Email : _____

Applicant

Name of applicant: _____
Address : _____
City : _____ Province : _____ Postal Code : _____
Phone : _____ Cell.: _____ Email : _____

Contractor

Name of contractor : _____
RBQ License : _____
Address : _____
City : _____ Province : _____ Postal Code : _____
Phone : _____ Cell. : _____ Email : _____

Information

Address of work : _____
Lot # : _____ Agricultural zone : Yes No Cost of work : _____
Roll number : _____ Zone : _____
Date of work : Start : _____ Completion : _____

Pool description

Inground Aboveground Semi-Inground Portable
Width: _____ Length: _____ Depth: _____ Diameter : _____

Site plan*

Distance between the pool and the property line :
Front : _____ Back : _____ Left side : _____ Right side : _____
Distance between the pool and accessory buildings : _____
Distance between the pool and the house : _____
Distance between the pool and the pool filter : _____
Distance between the heat pump and the house : _____
Front : _____ Back : _____ Left side : _____ Right side : _____

Restricted access to the pool

Enclosure height (wall of the pool or fence) : _____
Height between the ground and the patio floor or the deck : _____
Height of railing of the deck or patio : _____
Openings of more than 10 cm in diameter : Yes No
Ladder in the pool : Yes No
Self-closing and self-latching passive security device installed on the inside of the enclosure in the upper part of the gate : Yes No

Localization

*Attach a copy of your current certificate of localization and draw all the requested elements in the section Site plan.

Reserved for the Municipality

Date of reception : _____ Date of issue : _____
Request number : _____ Permit number : _____

Applicant's signature : _____ Date of request : _____