



Municipalité de Saint-Michel-des-Saints
441, rue Brassard
Saint-Michel-des-Saints J0K 3B0

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS
Téléphone 450 886-4502 poste 7601
Télécopieur 450 833-6081
urbanisme@smds.quebec

INSTALLATION D'UNE PISCINE

PROPRIÉTAIRE

Nom _____
Adresse _____
Ville _____
Code postal _____
Téléphone _____
Courriel _____

EXÉCUTANT ☐ Propriétaire

Nom entreprise _____
Responsable _____
Licence RBQ _____
Licence NEQ _____
Téléphone _____

REQUÉRANT ☐ Même que propriétaire

Nom _____
Adresse _____
Ville _____
Code postal _____
Téléphone _____
Courriel _____

EMPLACEMENT

Matricule _____
Adresse _____
Lot riverain
☐ OUI ☐ NON
Lot inondable
☐ OUI ☐ NON

CARACTÉRISTIQUE DU CHANTIER

Type de piscine

- ☐ Creusée
☐ Hors terre

Capacité d'eau _____

Dimensions

Largeur _____
Longueur _____
Profondeur _____
Diamètre _____
Coût des travaux approx. _____

Distance

Bâtiment _____
Emprise de rue _____
Ligne latérale gauche _____
Ligne latérale droite _____
Arrière _____
Ligne des hautes eaux _____

Sécurité

Porte – type de fermeture _____
Présence de fils électrique à proximité
☐ OUI ☐ NON
Instruments de sauvetage _____
Échelle sécuritaire
☐ OUI ☐ NON
Installation d'une clôture
☐ OUI ☐ NON

Documents à remettre avec ce formulaire *

☐ Plan d'implantation

* Selon les situations particulières de certaines propriétés, d'autres renseignements et/ou documents peuvent être exigés.

Signature du requérant _____ Date _____

NB Ce formulaire n'a aucune valeur légale