

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR CERTIFICAT D'AUTORISATION DE PISCINE	
Date :	Rempli par :
No demande :	
COORDONNÉES DU (DES) REQUÉRANT(S)	
NOM(S) :	<input type="checkbox"/> Le requérant est propriétaire
	Depuis quand? _____
ADRESSE RÉSIDEN- TIELLE :	CODE POSTAL :
TÉLÉPHONE RÉSIDENCE:	CELLULAIRE :
COURRIEL :	
TRAVAUX	
EXÉCUTANT DES TRAVAUX :	
ADRESSE DES TRAVAUX :	
LOCALISATION LOT :	
VALEUR ESTIMÉE :	
DOCUMENTS ET INFORMATIONS À JOINDRE À LA PRÉSENTE DEMANDE	
<input type="checkbox"/> IMPLANTATION DE LA PISCINE SUR LE TERRAIN EN INDIQUANT LA DISTANCE ENTRE LES LIMITES DE PROPRIÉTÉ ET AUTRES BÂTIMENTS AINSI QUE DISTANCE AVEC LA THERMOPOMPE ET LE FILTREUR SUR UNE COPIE DU CERTIFICAT DE LOCALISATION	
<input type="checkbox"/> S'IL Y A LIEU, INDIQUER LA DISTANCE AVEC LA FOSSE SEPTIQUE ET LE CHAMP D'ÉPURATION	
<input type="checkbox"/> SOUMISSION COMPLÈTE DU COMMERÇANT DE LA PISCINE	
<input type="checkbox"/> PLAN OU DOCUMENT INDIQUANT QUE LES INSTALLATIONS POUR L'ACCÈS À LA PISCINE SONT CONFORMES AU RÈGLEMENT PROVINCIAL SUR LA SÉCURITÉ DES PISCINES RÉSIDEN- TIELLES (HAUTEUR DE LA CLÔTURE, DISTANCE ENTRE LES BAROTINS, ETC.) Vous pouvez consulter le règlement à l'adresse suivante : http://legisquebec.gouv.qc.ca/fr/showdoc/cr/S-3.1.02,%20r.%201	
<input type="checkbox"/> ABATTAGE D'ARBRES POUR IMPLANTATION DE LA PISCINE <input type="checkbox"/> AUCUN ABATTAGE D'ARBRES POUR IMPLANTATION DE LA PISCINE	
<input type="checkbox"/> BESOIN DE REMBLAI POUR IMPLANTATION DE LA PISCINE <input type="checkbox"/> AUCUN BESOIN DE REMBLAI POUR IMPLANTATION DE LA PISCINE	
FRAIS DU CERTIFICAT	50.00 \$
VALIDITÉ DU CERTIFICAT	24 MOIS À PARTIR DE LA DATE D'ÉMISSION