



MUNICIPALITÉ DE LAMBTON

230, rue du Collège
 Lambton Qc. G0M 1H0
 Téléphone : 418-486-7438
 Télécopieur : 418-486-7440
 Courriel : ibe@lambton.ca
www.lambton.ca

Demande de permis pour une piscine

*** Fournir une copie du plan d'implantation**

Propriétaire :		Requérant (si différent du propriétaire) :	
Nom :		Nom :	
Adresse :		Adresse :	
Municipalité :		Municipalité :	
Province :		Province :	
Téléphone :		Téléphone :	

Exécutant des travaux

* Si même que le "Propriétaire", ne pas remplir cette section

Propriétaire []
 Entrepreneur licencié []

Nom :	No licence RBQ :
Adresse :	Téléphone 1 :
Municipalité :	Téléphone 2 :
Province :	Télécopieur :

Emplacement des travaux

N° civique :	Type et nom de voie (ex: rue, chemin) :
--------------	---

Localisation et dimensions de la piscine

	Type de piscine Hors terre [] Creusée [] Dimensions Largeur : Mètres Longueur : Mètres Profondeur : Mètres Diamètre : Mètres Hauteur du rebord : Mètres Emplacement par rapport à La ligne arrière du terrain : Mètres La ligne latérale du terrain : Mètres Au mur de la maison : Mètres Un cour d'eau : Mètres La fosse septique : Mètres Au champs d'épuration : Mètres
--	--

Clôture		Sécurité	
Distance du sol :	Mètres	Porte - type de fermeture :	Automatique []
Distance libre verticale :	Mètres		Verrou []
Distance libre horizontale :	Mètres	Présence de fils électriques à proximité []	OUI [] NON
		Instruments de sauvetage []	OUI [] NON
		Échelle sécuritaire []	OUI [] NON

Caractéristiques du chantier

Valeur estimée des travaux : * (Main-d'œuvre et matériaux)	Date de début des travaux :
	Date de fin des travaux :

Déclaration du propriétaire ou du requérant * un scan de votre signature est autorisé

Je _____, soussigné(e) déclare que les renseignements donnés dans le présent document sont, à tous égards, vrais, exacts et complets.

Date

Signature du propriétaire ou du requérant