

**PISCINE - SPA**

**DEMANDE DE  
CERTIFICAT  
D'AUTORISATION**



**À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ**

Coût : Piscine 25 \$ Spa 25 \$  
N° de reçu : Demande reçue le :  
Numéro de matricule :

**INFORMATION GÉNÉRALE**

Nom du (des) demandeur(s) :  
Êtes-vous propriétaire ? Oui Non Si non, joindre procuration écrite du propriétaire  
Adresse postale :  
Numéro de téléphone (maison) : (cellulaire) :  
Adresse électronique :

**EMPLACEMENT DES TRAVAUX VISÉS**

Adresse du projet :  
Numéro de lot :

**EXÉCUTANT DES TRAVAUX**

Autoconstruction  
Entrepreneur Nom : Tél. :  
Initiales du propriétaire : \*J'autorise cet entrepreneur à signer et récupérer le permis visé par cette demande

**COÛT ESTIMÉ ET ÉCHÉANCIER DES TRAVAUX**

Coût estimé : \$ Date de début : Date de fin :

**DESCRIPTION DU PROJET**

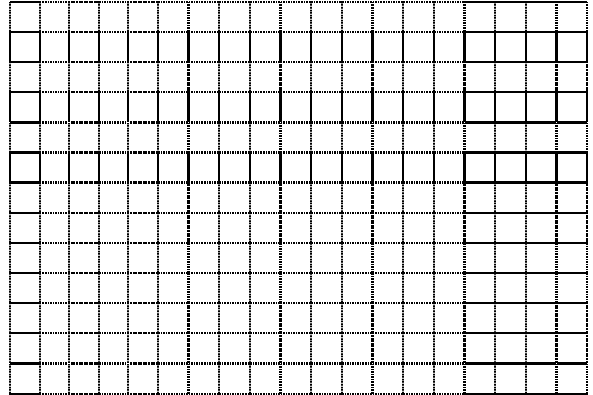
Piscine Spa  
Dimension : ou diamètre :  
Hauteur (hors terre) : Thermopompe : Oui Non  
Y a-t-il un fils électrique surplombant le spa ou la piscine? Oui Non  
Clôture (détail)  
Avez-vous des articles de sécurité ? (Perche, bouée, ceinture de sécurité, etc.) Oui Non  
Les portes de la clôture ont-elles : des fermetures automatiques des verrous automatiques  
Un objet sphérique de 10 cm peut-il passer à travers la clôture à un endroit quelconque?  
Oui Non (Si oui, revoir les espacements de votre clôture)

(Description du projet suite au verso)

**DESCRIPTION DU PROJET (suite)**Spa (détail)

Le spa sera-t-il dans un abri fermé ou recouvert d'un toit?    Oui    Non

Si oui, veuillez indiquer les dimensions et joindre un croquis de l'abri ou du toit :

**CROQUIS**Implantation (distance) – piscine ou spa

Marge avant (rue) :

Marge arrière :

Marge latérale droite :

Marge latérale gauche :

Bâtiment principal :

Autre bâtiment secondaire (spécifié) :

Élément épurateur :

Fosse septique :

Puits :

Galerie / balcon / terrasse autour de la piscine ou du spa

Galerie sans toit

Galerie avec toit

Dimension :

Balcon sans toit

Balcon avec toit

Dimension :

Terasse

Dimension :

Matériaux :

Information complémentaire :

**DÉCLARATION DU DEMANDEUR**

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_ déclare que les renseignements fournis sont complets et véridiques et m'engage à me conformer aux règlements et lois en vigueur.

Signature

Date

**La demande doit-être accompagnée des documents suivants :**

Procuration écrite si vous agissez à titre de demandeur au nom du propriétaire;

Copie de l'acte notarié si vous êtes nouveau propriétaire.

Transmettre votre demande dûment compétée, signée, incluant les documents exigés :

- en personne ou par la poste au 6, rue Mailloux, La Minerve (Québec) J0T 1S0;
- par télécopieur 819-274-2031;
- par courriel [inspecteur@municipalite.laminerve.qc.ca](mailto:inspecteur@municipalite.laminerve.qc.ca).

Pour plus d'information, veuillez communiquer avec le Service de l'urbanisme au 819-681-3380 poste 5504. Veuillez consulter le site Internet de la Municipalité de La Minerve pour visualiser les règlements d'urbanisme en vigueur au [www.municipalite.laminerve.qc.ca](http://www.municipalite.laminerve.qc.ca).

*NOTE : Le présent formulaire vise à accélérer la demande de permis et ne constitue en aucun temps ni une demande complète ni une autorisation de procéder aux travaux demandés. Le fonctionnaire désigné saisi de votre demande se réserve le droit d'exiger tous documents ou renseignements supplémentaires lui donnant une compréhension claire et précise de votre projet.*

Pour plus d'information consulter la section 9.2.7 piscine et 9.2.8 spa du règlement de zonage.