



Notre-Dame-de  
**Lourdes**

837, rue Principale Notre-Dame-de-Lourdes (Québec) G0S 1T0  
TÉL. : 819-385-4315 FAX : 819-385-4827

courriel : gemond@municipalitelourdes.com

**DEMANDE DE PERMIS - PISCINE**

Espace réservé à la municipalité	
Matricule :	_____
No lot :	_____
Superficie :	_____
Zonage agricole :	<input type="checkbox"/>
Zonage municipal :	<input type="checkbox"/>

**IDENTIFICATION DU REQUÉRANT (PROPRIÉTAIRE):**

NOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ C.P. : \_\_\_\_\_

TÉL. : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ CELL : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**NOMS DES REPRÉSENTANTS AUTORISÉS OU ENTREPRENEURS :**

NOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ C.P. : \_\_\_\_\_

TÉL. : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ CELL : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

RBQ : \_\_\_\_\_

**ADRESSE ET DESCRIPTION DES TRAVAUX :**

DÉBUT DES TRAVAUX : \_\_\_\_\_ FIN DES TRAVAUX : \_\_\_\_\_

COÛT ESTIMÉ : \$ \_\_\_\_\_

**TYPE DE PISCINE :** CREUSÉE  HORS TERRE

DIMENSION : \_\_\_\_\_ PROFONDEUR : \_\_\_\_\_

**LOCALISATION :** Cours (*avant*)  Cours (*latérale*)  Cours (*arrière*)

**DISTANCE:**

MAISON : \_\_\_\_\_ BÂTIMENT ACCESSOIRE (REMISE, GARAGE) : \_\_\_\_\_

DISTANCE DES LIGNES DE PROPRIÉTÉ : (AVANT) \_\_\_\_\_ (ARRIÈRE) \_\_\_\_\_

(LATÉRALE DROIT) \_\_\_\_\_ (LATÉRALE GAUCHE) \_\_\_\_\_

**CLÔTURE :**

MATÉRIAUX : \_\_\_\_\_ HAUTEUR : \_\_\_\_\_

LES PORTES SERONT-ELLES MUNIES DE VERROU AUTOMATIQUE ? OUI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_

LES PORTES SE REFERMERONT-ELLES SEULES ? OUI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_

AUREZ-VOUS LES ARTICLES DE SÉCURITÉ? (CÂBLE, BOUÉES, ETC.) \_\_\_\_\_



**\*\*INCLURE PLAN DE LOCALISATION DE LA PISCINE AVEC LA DEMANDE\*\* (VOIR FEUILLE QUADRILLÉE)**

SIGNATURE : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_