



MUNICIPALITÉ DE SAINT-HONORÉ-DE-SHENLEY
499, RUE PRINCIPALE
SAINT-HONORÉ-DE-SHENLEY
(QUÉBEC) G0M 1V0
Téléphone : (418) 485-6738
Télécopieur : (418) 485-6171

FORMULAIRE DE PERMIS

DEMANDE DE PERMIS

SECTION À REMPLIR PAR LA MUNICIPALITÉ

Demande débutée le : _____ Demande complétée le : _____ N^o demande : _____

Saisie par : _____

Type de permis : **Piscine**

IDENTIFICATION

Propriétaire

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code Postal : _____

Téléphone : _____

IDENTIFICATION

Requérant (Locataire)

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code Postal : _____

Téléphone : _____

EMPLACEMENT

Matricule : _____

SECTION À REMPLIR PAR LA MUNICIPALITÉ

Zone : _____

Lot distinct :

Code de zonage : _____

Secteur d'inspection : _____

Service : _____

Cadastre : _____

Frontage : _____

Profondeur : _____

Superficie : _____

Nombre de logements : _____

Année de construction : _____

Nombre d'étages : _____

Aire de plancher m² : _____

Nombre d'unités touchées : _____

TRAVAUX

Informations entrepreneur

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code Postal : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

NO RBQ : _____

NO NEQ : _____

IDENTIFICATION

Responsable des travaux

Nom : _____

Téléphone : _____

Date début des travaux : _____

Date fin des travaux : _____

Valeur des travaux : _____

SECTION À REMPLIR PAR LA MUNICIPALITÉ

Date expiration du permis : _____

Piscine / Bain à remous (SPA)

Type :

Dimension :

Diamètre :

Profondeur :

Autres :

Type mur :

Hauteur :

Capacité :

Filtre :

Présence d'une thermopompe :

À l'intérieur d'un abri :

Implantation (distance)

Ligne de lot avant (emprise) : _____

Latérale (droite) : _____

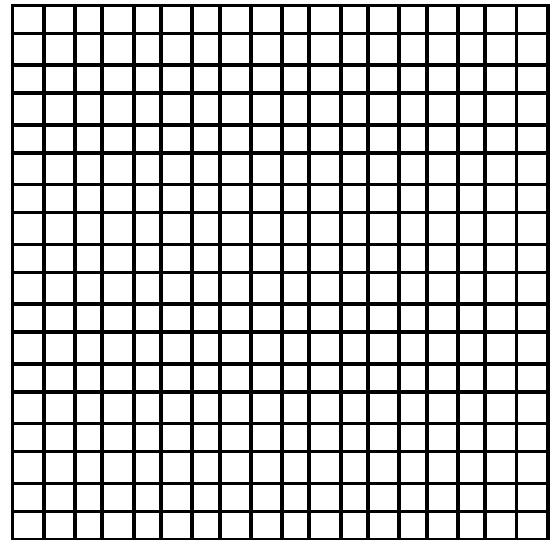
Latérale (Gauche) : _____

Arrière : _____

Bâtiment : _____

Élément épurateur : _____

Fosse septique : _____



Description des travaux

Clôture

Clôture : _____

Hauteur clôture : _____

Matériaux : _____

Distance libre verticale : _____

Distance libre horizontale : _____

Distance entre le sol et la clôture : _____

PortesVerrou automatique Fermeture automatique **Abri**Verrou automatique Fermeture automatique

Signature du demandeur : _____ Date : _____