



Demande de permis

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande	<input type="text"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	PISCINE CREUSÉE				
Nature:	<input type="text"/>				

Identification

Propriétaire

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____

Requérant

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____

Emplacement

Matricule: _____	Frontage: _____
Adresse: _____	Profondeur: _____
Zones: _____	Superficie: _____
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Nombre de logements: _____
	Année construction: _____
	Nombre d'étages: _____
Code de zonage: _____	Aire du plancher m ² : _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre d'unités touchées: _____
Service: _____	
Cadastre: _____	

Travaux

Entrepreneur

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Tél.: _____
Télec.: _____
No RBQ: _____
No NEQ: _____

Responsable

Nom: _____
Tél.: _____
Date début des travaux: _____
Date prévue fin des travaux: _____
Date fin des travaux: _____
Valeur des travaux: _____

PISCINE CREUSÉE

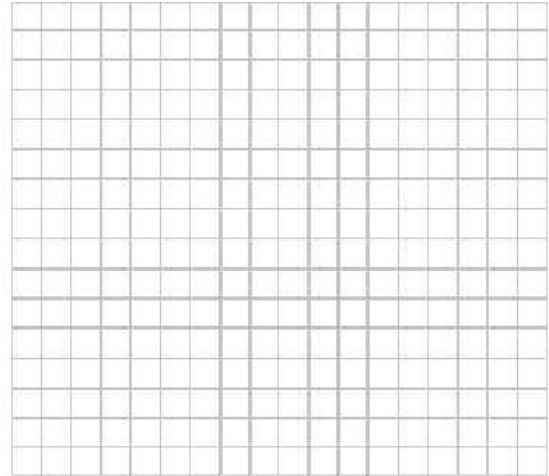
Piscine

Piscine:	<input type="text"/>
Dimension:	<input type="text"/>
Diamètre:	<input type="text"/>
Profondeur:	<input type="text"/>

Type mur:	<input type="text"/>
Hauteur:	<input type="text"/>
Capacité:	<input type="text"/>
Filtre:	<input type="text"/>

Implantation (distance)

Emprise de rue:	<input type="text"/>
Latérale:	<input type="text"/>
Arrière:	<input type="text"/>
Bâtiment:	<input type="text"/>
Élément épurateur:	<input type="text"/>
Fosse septique:	<input type="text"/>



Clôture

Clôture:	<input type="text"/>
Hauteur clôture:	<input type="text"/>
Matériau:	<input type="text"/>
Distance libre verticale:	<input type="text"/>
Distance libre horizontale:	<input type="text"/>
Espace entre le sol/clôture:	<input type="text"/>

Portes

Verrou automatique:	<input type="text"/>
Fermeture automatique:	<input type="text"/>
Articles de sécurité:	<input type="text"/>

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____