

Veuillez-vous assurer de remplir tous les champs

Section A	EMPLACEMENT DES TRAVAUX Adresse complète : _____
Section B	PROPRIÉTAIRE OU REQUÉRANT Êtes-vous propriétaire : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Nom : _____ Courriel : _____ Adresse complète : _____ (Si différente de la section A) Téléphone (1) : _____ Téléphone (2) : _____
Section C	PROCURATION (SI LE REQUÉRANT N'EST PAS PROPRIÉTAIRE) Je, propriétaire, autorise, _____, requérant à signer en mon nom tout document relatif au permis ou certificat d'autorisation délivré par la municipalité de Papineauville pour ma propriété située au : _____. Date : _____ Signature : _____
Section D	ENTREPRENEUR <input type="checkbox"/> travaux effectués par le propriétaire ou requérant (prenez à la section E) Nom : _____ Adresse complète : _____ Numéro RBQ : _____ Téléphone (1) : _____ Téléphone (2) : _____
Section E	TYPE DE PISCINE <input type="checkbox"/> Piscine creusée <input type="checkbox"/> Piscine hors terre (hauteur ≥ 1,2 m) <input type="checkbox"/> Piscine semi-creusée <input type="checkbox"/> Piscine démontable <input type="checkbox"/> Spa (capacité > 2 000 L)
Section F	CARACTÉRISTIQUE DE LA PISCINE <ul style="list-style-type: none"> • Dimensions : _____ • Profondeur maximale : _____ • Emplacement sur le terrain : <input type="checkbox"/> Cour arrière <input type="checkbox"/> Latérale <input type="checkbox"/> Autre : _____ • Distance des limites de propriété : _____ • Distance du bâtiment principal : _____ • Distances de tout autre bâtiments ou équipements accessoires : _____
Section G	MESURES DE SÉCURITÉ (OBLIGATOIRES) Veuillez cocher et décrire les mesures prévues : <input type="checkbox"/> Clôture d'une hauteur minimale de 1,2 m, non escaladable <input type="checkbox"/> Porte munie d'un loquet de sûreté se verrouillant automatiquement <input type="checkbox"/> Accès sécurisé (échelle amovible ou plateforme conforme) <input type="checkbox"/> Aucune ouverture de plus de 10 cm dans la clôture <input type="checkbox"/> Aucun objet facilitant l'escalade à proximité de la clôture <input type="checkbox"/> Tout équipements à plus d'un mètre de la piscine <input type="checkbox"/> Terrasse/patio conforme (si applicable) Description des mesures de sécurité : _____ _____ _____ _____

*****Veuillez-vous assurer de remplir tous les champs*****

Section H	<p>Coût estimé des travaux (matériel et main-d'œuvre, avant les taxes) : _____ \$</p> <p>Date prévue du début des travaux : _____</p> <p>Date prévue de la fin des travaux : _____</p> <p>Je déclare que les renseignements mentionnés ci-dessus sont exacts et je m'engage à me conformer aux dispositions de la réglementation de la municipalité de Papineauville et aux lois connexes.</p> <p>Aussi, je comprends que le dépôt de cette demande ne constitue pas une autorisation pour débiter les travaux.</p> <p>Signature : _____ Date : _____</p>
Section I	<p>PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS</p> <p>Je comprends et je consens à l'utilisation de mes renseignements personnels.</p> <p>Les renseignements personnels recueillis par la municipalité de Papineauville sont nécessaires pour l'application de la réglementation provinciale et locale. Ces renseignements seront traités confidentiellement. Tout refus de les fournir peut entraîner un rejet de la demande. La municipalité ne communiquera ces renseignements qu'aux membres du personnel autorisés et, exceptionnellement, à certains ministères ou organismes, conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A-2.1). Ils peuvent également être utilisés aux fins de statistiques, d'études ou de sondages pour les besoins de la municipalité exclusivement. Vous avez le droit d'accéder aux renseignements personnels vous concernant et de les faire rectifier le cas échéant. Pour plus d'informations, veuillez-vous adresser à la direction générale par courriel directiongenerale@papineauville.ca, personne responsable de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels.</p>
Section J	<p>Au courant de vos travaux, nous devons effectuer des inspections pour nous assurer que tout soit conforme.</p> <p>Est-ce que vous désirez être contacté avant d'effectuer une visite à votre domicile ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Si oui, veuillez préciser la méthode pour vous contacter : <input type="checkbox"/> Courriel <input type="checkbox"/> Téléphone</p>
Section K	<p>Transmission du permis par voie électronique : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>
Section L	<p>DOCUMENTS OBIGATOIRES :</p> <p><input type="checkbox"/> Plan du terrain montrant l'emplacement de la piscine et des clôtures</p> <p><input type="checkbox"/> Plan de la piscine</p> <p><input type="checkbox"/> Photos ou croquis (si requis)</p> <p><input type="checkbox"/> Autres documents exigés par la municipalité : _____</p>

Le tout pour approbation par le service d'urbanisme
Délai pour l'émission du permis ou certificat : 2 à 30 jours

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
Reçu par : _____	Date : _____
Traité par : _____	Date : _____
Autorisé par : _____	Date : _____