|  |  |
| --- | --- |
| MSG_CMYK_hori_grand | **Municipalité de Mont-Saint-Grégoire**1, boulevard du Frère-AndréMont-Saint-Grégoire (Québec) J0J 1K0 |

**Formulaire de demande pour l’obtention
d’un permis pour piscine hors-terre et bain à remous (spa)**

**Vous devez soumettre un croquis de l’emplacement de votre piscine hors-terre ou bain à remous**

|  |  |
| --- | --- |
| Date de la demande | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |
| --- |
| Identification du lieu des travaux |
| Adresse | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |
| --- |
| Identification du requérant  |
| Nom | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Adresse | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Ville ou Municipalité | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Province | Cliquez ici pour taper du texte. | Code postal | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone | Cliquez ici pour taper du texte. | Cellulaire | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Adresse courriel | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |
| --- |
| Identification du propriétaire ([ ]  **cochez si identique au requérant, sinon complétez**) |
| Nom | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Adresse | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Ville ou Municipalité | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Province | Cliquez ici pour taper du texte. | Code postal | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone | Cliquez ici pour taper du texte. | Cellulaire | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Adresse courriel | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |
| --- |
| Objet de la demande ( **cochez les cases applicables à votre demande**) |
| [ ]  Piscine hors-terre [ ]  Bain à remous (spa) |

|  |
| --- |
| Caractéristiques et descriptions |
| Description du projet  | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Informations sur le patio (si applicable) | Cliquez ici pour taper du texte. |
| \*Type de dispositif de sécurité | Cliquez ici pour taper du texte. |
| \*Emplacement du système de filtration | Cliquez ici pour taper du texte. |
| \*Coût estimé | Cliquez ici pour taper du texte. |
| \*Date de début des travaux | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Date de fin des travaux | Cliquez ici pour taper du texte. |
| \*Nom de l’entrepreneur  | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Adresse de l’entrepreneur | Cliquez ici pour taper du texte. |
| \*Numéro de téléphone de l’entrepreneur | Cliquez ici pour taper du texte. |
| \*Numéro de licence à la Régie du bâtiment du Québec | Cliquez ici pour taper du texte. |

\* ces informations sont obligatoires

|  |
| --- |
| Déclaration du requérant |
| Le soussigné déclare que les renseignements mentionnés ci-haut sont exacts et complets. Il s’engage à déposer tous les documents requis à la demande de l’inspecteur municipal et en bâtiment. Le soussigné s’engage également à se conformer aux normes municipales ainsi qu’aux dispositions des règlements et des lois si le permis demandé lui est accordé. |
| Signature |  |
| Date | Cliquez ici pour entrer une date. |

**Espace réservé à la Municipalité**

Lot : Matricule :

Zone :

Demande reçue le :

Documents reçus : 🞎 Projet d’implantation

🞎 Plan détaillé

🞎Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date d’émission du permis / certificat :

Inspecteur municipal et en bâtiment Signature