



Municipalité de Saint-Thuribe
238, rue Principale
Saint-Thuribe, Québec, G0A 4H0
Téléphone: (418) 339-2171

DEMANDE DE PERMIS DE PISCINE

Nom du propriétaire: _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Adresse de l'emplacement: _____

Description des travaux :

(Type de piscine, diamètre, hauteur hors-sol de la paroi, accès à la piscine, clôture)

Date début des travaux : _____

Date prévue fin des travaux : _____

Valeur des travaux : _____

Qui fait les travaux : _____

Si un entrepreneur, nom, adresse, téléphone, no RBQ s'il y a lieu : _____

Localisation ou distance par rapport à :

Ligne de lot arrière : _____

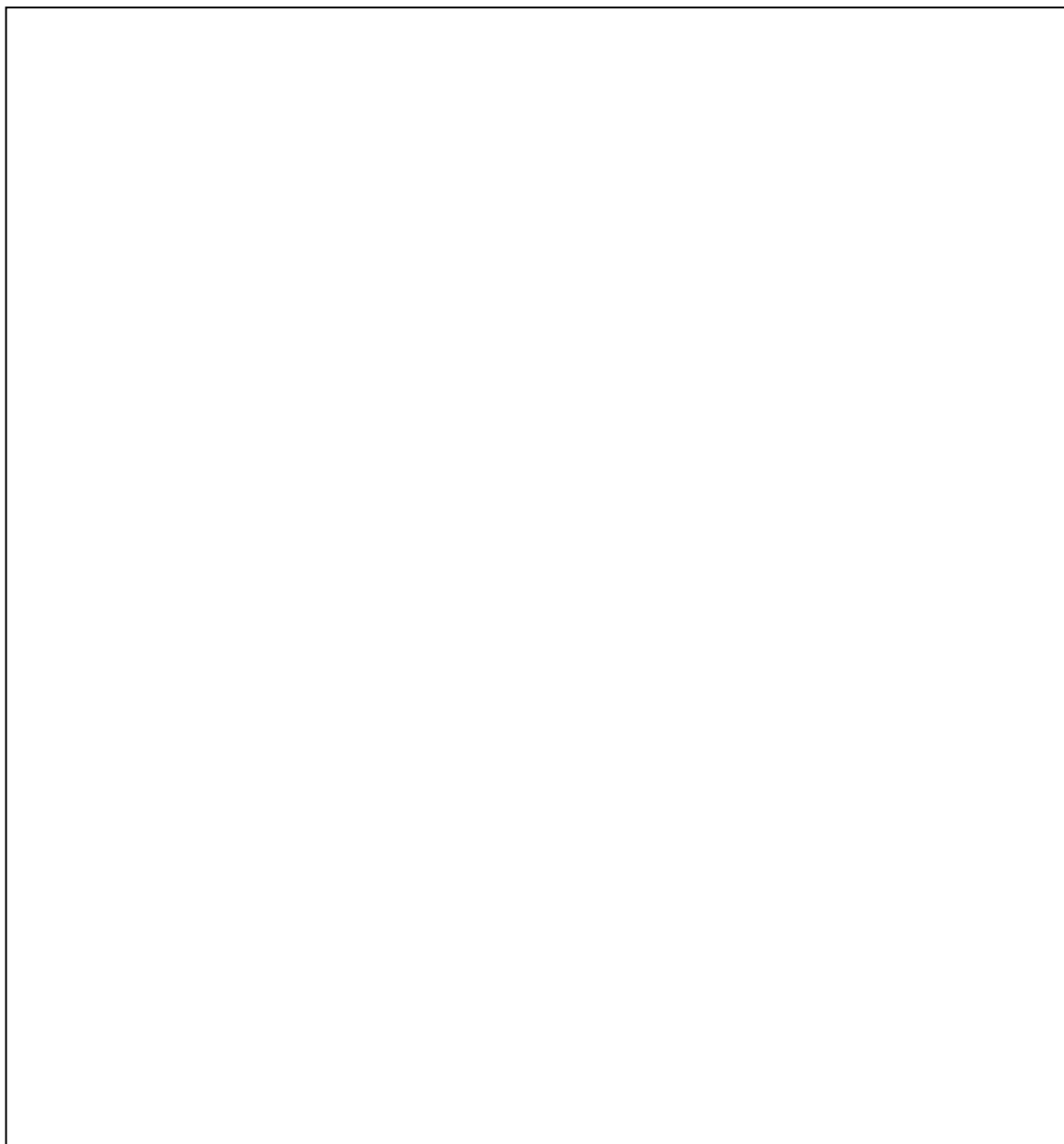
Ligne de lot latérale : _____

Bâtiment(s) : _____

Installation septique : _____

JOINDRE UN SCHÉMA DES TRAVAUX

Indiquez sur le schéma l'endroit où sera votre piscine et les distances par rapport aux lignes latérales, ligne arrière, bâtiments et installation septique. Si vous avez un plan de localisation d'un arpenteur cela est fortement préférable, simplement inscrire dessus à la main ces distances et l'emplacement de la piscine.

A large empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to draw a site plan showing the location of the pool and its distances from various features.

Signature du demandeur :

Signature du demandeur : _____ Date : _____