



Municipalité Sainte-Anne-de-Sorel  
1685, Chenal-du-Moine  
Sainte-Anne-de-Sorel  
J3P 5N3

Téléphone:(450) 742-1616  
Télécopieur:(450) 742-1118

## Demande de permis

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	<b>No demande</b>	<input type="button" value=""/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	<b>Piscine hors-terre</b>				
Nature:	<input type="text"/>				

### Identification

Propriétaire	Requérant
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Adresse: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	Ville: <input type="text"/>
Code postal: <input type="text"/>	Code postal: <input type="text"/>
Téléphone: <input type="text"/>	Téléphone: <input type="text"/>

### Emplacement

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

### Travaux

Exécutant des travaux	Responsable
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Tél.: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	
Code postal: <input type="text"/>	
Tél.: <input type="text"/>	Date début des travaux: <input type="text"/>
Télec.: <input type="text"/>	Date prévue fin des travaux: <input type="text"/>
No RBQ: <input type="text"/>	Date fin des travaux: <input type="text"/>
No NEQ: <input type="text"/>	Valeur des travaux: <input type="text"/>

**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:

Arrière:

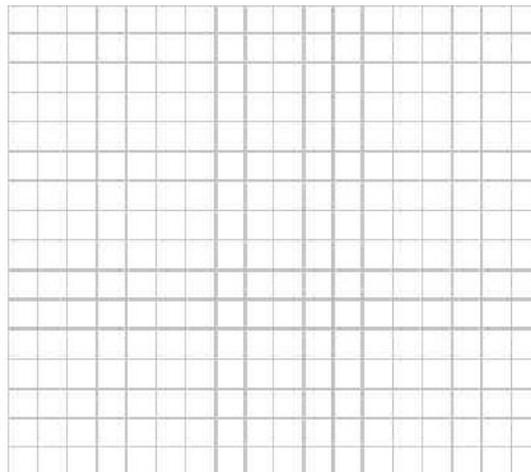
Bâtiment:

Élément épurateur:

Fosse septique:

Autre accessoire:

Entre le filtre et la piscine:

**Clôture**

Clôture:

Hauteur clôture:

Matériau:

Distance libre verticale:

Distance libre horizontale:

Distance entre le sol/clôture:

**Portes**

Verrou automatique:

Fermeture automatique:

**Abri**

Verrou automatique:

Fermeture automatique:

**Sécurité**

Articles de sécurité:

Couvercle:

Documents requis	Reçu	Date réception
Cert. de localisation pour localiser la piscine	<input type="checkbox"/>	
Extrait de la carte du risque d'inondation (Menv.)	<input type="checkbox"/>	

**Description des travaux**

**Signature du demandeur**

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

---