

« PISCINE »

Propriétaire Requérant Monsieur Madame

Nom : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Code postal : _____
Téléphone : () - Cell : () -
Courriel : _____

Concepteur Requérant Monsieur Madame

(Si vous faites la demande au nom du propriétaire, inclure une procuration signée par ce dernier.)

Nom : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Code postal : _____
Téléphone : () - Cell : () -
Courriel : _____

Entrepreneur Requérant Monsieur Madame

(Si vous faites la demande au nom du propriétaire, inclure une procuration signée par ce dernier.)

Nom : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Code postal : _____
Téléphone : () - Cell : () -
Courriel : _____
Licence RBQ (10 chiffres) : _____ Responsable : _____

Adresse des travaux : _____ # Lot : _____

Usage : Résidentiel Commercial Mixte Institutionnel Public
 Résidence pour personnes âgées

DESCRIPTION DES TRAVAUX : _____

(Si vous prévoyez la construction d'une terrasse, vous devez faire une demande distincte - voir formulaire « rénovation et réaménagement »)

Coût des travaux : _____ \$ (Le coût des travaux doit inclure les taxes applicables et les frais de conception.)

Date de début des travaux souhaitée : / / Creusée : Hors terre :

Date de fin des travaux prévue : / / Gonflable :

Autres (précisez) : _____

Dimension : _____ X _____ Pi Diamètre : _____ Pi

Signature du requérant : _____ Date : / /

Reçu par : _____ Date : / /

INFORMATIONS ET RÉGLEMENTATION

Voici les documents à joindre à votre demande pour l'installation ou la construction de piscine :

- Formulaire de demande dûment rempli.
- Certificat de localisation montrant la piscine projetée. Si non disponible, fournir un plan d'implantation à l'échelle montrant toutes les constructions sur le terrain. Dans les deux cas, toutes les dimensions devront apparaître sur le plan.
- Relevé des arbres existants sur le terrain.
- Une copie de l'estimation des travaux.
- Paiement des frais d'analyse (non remboursable).

Complétez chaque case applicable pour analyse de votre demande

Profondeur de la piscine : minimum (_____ m) maximum (_____ m) (minimum 3 m si tremplin)

Localisation : cour arrière cour latérale (interdit dans la cour avant)

Distance entre les parois de la piscine et la limite de propriété : _____ m (min 1 m)

Distance entre le bâtiment principal et la piscine : _____ m (min 1 m)

Distance entre l'entrée du bâtiment principal et la piscine : _____ m (min 2 m)

Distance entre les parois de la piscine et l'emprise de rue (lot de coin) : _____ m (min 1,5 m)

Distance entre les parois de la piscine et les appareils de filtration ... _____ m (min 1,0 m)

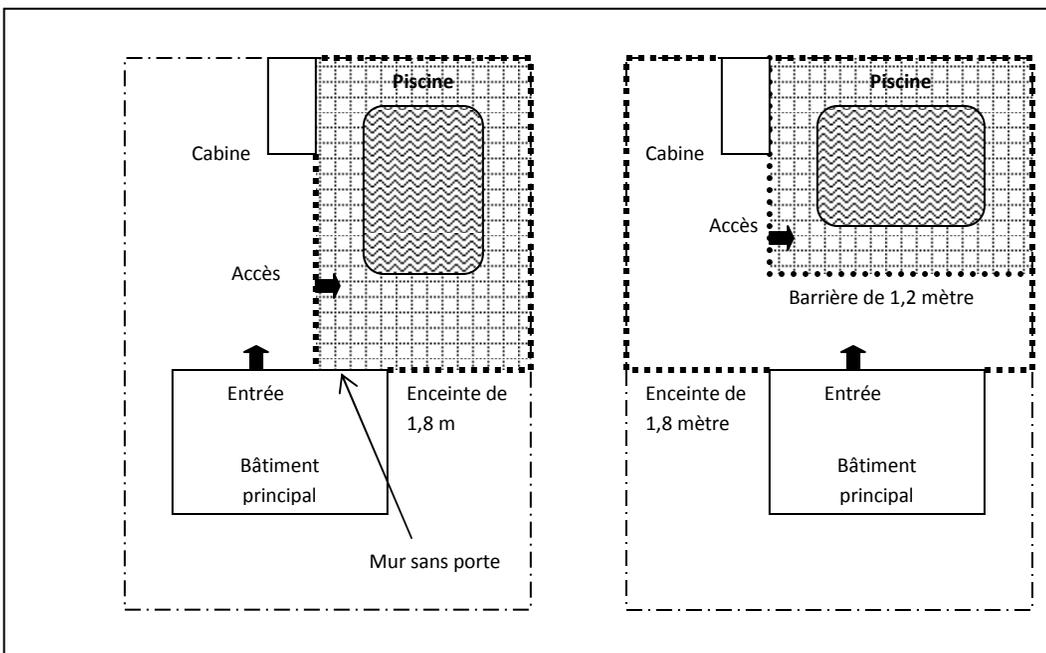
Distance entre les parois de la piscine et une ou des servitudes _____ m (min 1 m)

Distance entre les parois de la piscine et un réseau aérien Moyenne tension _____ m (min 6,7 m)

Basse tension _____ m (min 4,6 m)

Y a-t-il des éléments récréatifs installés avec la piscine ? OUI (voir règl. 2710, article 4.8.7 a) b) NON

S'il y a présence d'un tremplin (uniquement pour les piscines creusées), il doit être à une hauteur maximum de **1 m** dans la partie profonde (minimum 3 m de profondeur).



Assurez-vous que la sécurité et l'entretien de la piscine est conforme au règlement 2710 section 4.8

- Hauteur de la clôture entourant le terrain _____ m (minimum 1,8 m).
- (Munie d'un verrou de sécurité, se fermant à clef et d'un dispositif passif (fermeture automatique)).
- Espace maximal de 10 cm entre les éléments de structure de la clôture.
- Espace maximal de 5 cm entre le sol et la base de la clôture.
- Distance de 1 m entre la piscine et la clôture ainsi que de la cabine d'habillement.
- Clôture entre la sortie du bâtiment principal et la piscine (enceinte) = 1,2 m (Type de clôture 75 % ajouré).
- Distance de 2 m entre le filtre (appareil de traitement de l'eau) et la limite de la propriété.

Pour nous joindre : Arrondissement de Lachine, Division permis et inspections, 1800 boulevard Saint-Joseph, Lachine, Québec H8S 2N4 OU permislachine@ville.montreal.qc.ca OU 514-634-3471, poste 296

ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

demande : _____ ZONE : _____ Grille d'analyse complétée : OUI NON

Paiement acquitté Date : ____ / ____ / ____ # de reçu : _____

Vérifié par : _____ Date : ____ / ____ / ____