



**MUNICIPALITÉ PAROISSE DE L'ÉPIPHANIE**  
331, Bas Achigan L'Épiphanie J5X 1E1  
Tél: 450-588-5547

**DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION  
PISCINE OU SPA RÉSIDENTIEL**

**DOCUMENTS REQUIS:**

1. Une description de la piscine ou du spa ainsi que ses mesures de sécurité;
2. Un plan à l'échelle montrant l'implantation, les dimensions et les profondeurs/hauteurs de la piscine/spa; les limites du terrain; les marges et les cours; la distance de la piscine/spa aux bâtiments et aux constructions; la présence de ligne de distribution d'électricité; la hauteur et l'emplacement des tremplins ou glissoires; la hauteur et l'emplacement des échelles ou de la terrasse d'accès et la hauteur de tout garde-corps ou barrière; l'enceinte de sécurité et sa hauteur; l'implantation des appareils liés au fonctionnement; le niveau de déblai;
3. Un montant de 30 \$.
4. Un dépôt de 200\$ pour le certificat de localisation dans le cas d'une piscine creusée.

**Description des travaux:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Adresse des travaux :** \_\_\_\_\_

**Coordonnées:**

1. Propriétaire: \_\_\_\_\_ Demandeur: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

2. La date du début des travaux. \_\_\_\_\_ la date de la fin des travaux. \_\_\_\_\_

3. Modèle projeté : Piscine creusée  Piscine hors-terre  Spa

4. Forme : Carré  Rond  Ellipse  Autre

5. Hauteur / Profondeur : \_\_\_\_\_ Dimensions : \_\_\_\_\_

6. Matériaux : \_\_\_\_\_

7. Hauteur de la clôture : \_\_\_\_\_ 8. Valeur des travaux : \_\_\_\_\_ \$

9. Coordonnées de l'entrepreneur: \_\_\_\_\_

#RBQ: \_\_\_\_\_

Je, \_\_\_\_\_ soussigné, déclare que les renseignements ci-haut donnés sont exacts et que si le certificat d'autorisation demandé m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des règlements en vigueur et aux Lois pouvant s'y rapporter.

Signé à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_ jour du mois de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Propriétaire ou procureur fondé