



Formulaire de demande de permis pour le remplissage d'une piscine ou d'un spa

SECTION 1 | IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Prénom et nom du requérant : _____ Mme M.
Adresse où est situé la piscine ou le spa : _____
Municipalité : _____
Numéro de téléphone principal : _____ autre : _____
Adresse électronique : _____

SECTION 2 | DESCRIPTION DE LA PISCINE OU DU SPA

Type d'installation : spa piscine hors terre piscine creusée piscine semi-creusée piscine démontable
Hauteur de la piscine / spa : _____ (mètres / pieds / centimètres / pouces)
Diamètre de la piscine / spa : _____ (mètres / pieds / centimètres / pouces)
La piscine / spa est déjà rempli : au $\frac{3}{4}$ à la $\frac{1}{2}$ au $\frac{1}{4}$ est vide :

SECTION 3 | DATE SOUHAITÉE DU REMPLISSAGE

Date souhaitée de remplissage : _____

SECTION 4 | DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Je, soussigné, déclare que les renseignements précédents sont exacts. Je comprends que le présent formulaire **ne constitue pas** une autorisation de réaliser le remplissage de la piscine ou du spa.

Signature : _____
Prénom et nom du requérant en caractères d'imprimerie : _____
Date (jj/mm/aaaa) : _____

SECTION 5 | TARIFS APPLICABLES

Remplissage d'une piscine ou d'un spa

- De nuit, par le réseau d'aqueduc municipal : 22 \$
 Par camion-citerne municipal: 285 \$ / par transport

Modes de paiements acceptés : chèque, débit ou argent comptant.

Les frais reliés aux permis sont encaissés lors de la demande et ne sont pas remboursables.

Vous pouvez transmettre votre demande de permis de l'une des façons suivantes :

En personne : à l'hôtel de ville durant les heures d'ouverture.

Par courriel : info@munsar.ca

Par télécopieur : 450 883-0833

Par la poste : 101, rue de la Plage, Saint-Alphonse-Rodriguez (Québec) J0K 1W0

Pour plus d'information, communiquez avec la réception au 450 883-2264, poste 7400, ou info@munsar.ca