



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

10

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

- | | |
|---|--------|
| <input type="checkbox"/> De nuit, par le réseau d'aqueduc municipal : | 20 \$ |
| <input type="checkbox"/> Par camion-citerne municipal: | 200 \$ |

Modes de paiements acceptés : chèque, débit ou argent comptant

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

En personne : à l'hôtel de ville, du lundi au vendredi, de 9 h à 12 h et de 13 h à 16 h 30.

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