# 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 ¾ ☐ à la ½ ☐ au ¼ ☐ 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 : | 20 $ |
| ☐ Par camion-citerne municipal: | 200 $ |

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, 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