



MUNICIPALITE HAVRE-ST-PIERRE
1235, RUE DE LA DIGUE, RC.1
HAVRE-ST-PIERRE, (Qc), G0G1P0
Tel : 418 538-2717; fax : 418 538-3439

Permis SPA ET ABRIS DE SPAS

Demande reçue le :

Informations importantes :

1- L'exécutant des travaux 2- L'estimation des coûts 3- Les matériaux utilisés 4- Certificat d'implantation 5- Croquis de l'emplacement

Communiquez avec le Service de l'urbanisme **(418-538-2717)**.

Mise en garde : Les informations du présent formulaire sont à titre de renseignement et ne constituent aucunement une liste exhaustive, il demeure de la responsabilité du requérant de se référer au texte officiel des règlements d'urbanisme, à la nature des travaux, ainsi qu'à toutes autres normes ou lois applicables qui prévalent sur l'information ci-même contenue, le cas échéant.

N.B. : Des informations supplémentaires pourront être demandées.

1- Identification

Propriétaire ou Demandeur

Nom :
Prénom :
Adresse :
Téléphone :

Exécutant des travaux

Propriétaire lui-même ou Entrepreneur

Nom :
Prénom :
Adresse :
Tél.:

2- Emplacement des travaux

Adresse :

Construction Agrandissement Transformation Réparation

SPA ABRIS DE SPAS

Dimensions :

[.....X.....] Hauteur projetée : Surface projetée.....

Localisation : Cour arrière Cours latérale gauche Cours latérale droite

Usage du bâtiment :

Industriel Institutionnel Commercial Résidentiel

Type de résidence

<input type="checkbox"/> Unifamiliale isolée	<input type="checkbox"/> Unifamiliale jumelée	<input type="checkbox"/> Unifamiliale rangée
<input type="checkbox"/> Bifamiliale isolée	<input type="checkbox"/> Bifamiliale jumelée	<input type="checkbox"/> Bifamiliale rangée
<input type="checkbox"/> Multifamiliale isolée	<input type="checkbox"/> Multifamiliale jumelée	<input type="checkbox"/> Multifamiliale rangée
<input type="checkbox"/> Villégiature	<input type="checkbox"/> Maison mobile	<input type="checkbox"/> Autre.....

3- Représentez un croquis du projet ici (avec les dimensions, les hauteurs et distances par rapport à vos bornes de terrain) et montrant la localisation et le positionnement des travaux par rapport aux bâtiments existants.

4-Description des travaux:

.....
.....
.....
.....
.....

Date début des travaux: **Date fin des travaux:**

Montant des travaux.....(\$)

Je soussigné(e), _____ déclare par la présente que les renseignements donnés ci-contre sont complets et exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux conditions du présent permis de même qu'aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.

Signature _____ date : _____