



Ville d'Hudson/Town of Hudson
Service d'urbanisme/Planning department
64 Cedar, Hudson
J0P 1H0

Téléphone: (450) 458-0222
Télécopieur: (450) 458-0241

Demande de permis

Demande débutée le: _____ Demande complétée le: _____ **No demande**

Saisie par: _____

Type de permis: **Piscine**

Type de piscine: _____

Identification

Propriétaire

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____

Requérant

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____

Emplacement

Adresse: _____
No. Lot: _____
Zone(s): _____
Frontage: _____
Profondeur: _____
Superficie: _____
Service: _____

Travaux

Entrepreneur

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Tél.: _____
Télec.: _____
No RBQ: _____

Responsable

Nom: _____
Tél.: _____
Date début des travaux: _____
Date prévue fin des travaux: _____
Date fin des travaux: _____
Valeur des travaux: _____

Piscine

Type: _____ Type de mur: _____

Dimension: _____ Hauteur: _____

Diamètre: _____ Capacité: _____

Profondeur: Min.: _____ Max.: _____ Présence d'une thermopompe: _____

Implantation (distance des lignes)

Avant: _____

Arrière: _____

Latérale droite: _____

Latérale gauche: _____

Élément épurateur: _____

Fosse septique: _____

Clôture	Portes
Clôture: _____	Verrou automatique: _____
Hauteur clôture: _____	Fermeture automatique: _____
Matériau: _____	
Distance libre verticale: _____	
Distance libre horizontale: _____	
Distance entre le sol/clôture: _____	

Documents requis	Reçu	Date réception
2 copies des plans de la piscine	<input type="checkbox"/>	
Demande dûment remplie	<input type="checkbox"/>	
Implantation projetée	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____