



VILLAGE de/of CASSELMAN

CP / Box 710, 751 rue St-Jean St
Casselman ON K0A 1M0

TÉL: (613) 764-3139 FAX: (613) 764-5709

www.casselman.ca
info@village.casselman.on.ca

DEMANDE DE PERMIS DE PISCINE ET DE CLÔTURE Le demandeur doit soumettre une demande complète pour chaque permis

PISCINE HORS TERRE

PISCINE CREUSÉE

SPA

1. Propriétaire : _____ Adresse : _____

2. N° de téléphone: Rés.: _____ Bur. : _____ Cel. : _____

3. Entrepreneur: _____ Adresse: _____

4. N° de téléphone : Bur. : _____ Cel. : _____ Tél. : _____

5. Valeur estimée des travaux : \$ _____

6. Localisation des travaux : Lot _____ Concession _____ Partie _____ du Plan _____

7. Adresse civique: _____ N° Cadastre : _____

8. Dimension du terrain: _____ x _____ Superficie totale : _____

9. Marges de recul : Avant : _____ Latérale : _____ Latérale : _____ Arrière : _____

10. Source d'eau : Municipal Puit privé Égouts : Municipal Champ d'épuration

11. Description des travaux : _____

Toutes les déclarations et les représentations contenues dans les documents soumis pour supporter cette demande sont considérées comme faisant partie intégrante de cette demande. Toute demande doit être accompagnée d'informations pertinentes afin de permettre au Chef du Service du Bâtiment de déterminer si les travaux proposés sont conformes aux règlements municipaux ainsi qu'à toutes autres lois applicables.

DÉCLARATION : Je, soussigné, _____ suis le propriétaire ou un agent du propriétaire tel que mentionné dans la présente demande et je certifie la véracité de toutes les déclarations et représentations ci contenues. Je comprends que l'émission d'un permis ne doit pas être considérée comme une renonciation aux provisions de tous règlements malgré tout ce qui est inclus ou omis avec les plans soumis pour supporter ou en rapport avec cette demande. Je reconnais que dans l'éventualité qu'un permis soit émis, toute déviation des conditions, des plans, des spécifications ou de la location est interdit et peut résulter en la révocation du permis. Je reconnais aussi que dans l'éventualité que le permis soit révoqué pour toute cause ou irrégularité ou non-conformité avec tous règlements ou les exigences, je n'aurai droit à aucun recours contre la municipalité ou ses agents et toute réclamation est par le fait même annulée.

Signé à _____, Ontario Date _____

Signature du propriétaire ou de son agent

Bureau du Chef du bâtiment

POUR USAGE DU BUREAU SEULEMENT / CECI N'EST PAS UN PERMIS

Date de réception de la demande complétée : _____

No Permis : _____

Date d'émission: _____

La présente demande de permis doit être accompagnée d'un plan de site à l'échelle incluant l'information suivante :

- dimension du terrain
- emplacement de la piscine ou du spa
- emplacement, type et hauteur de la clôture si applicable
- toutes les marges de recul par rapport aux lignes de propriété
- dans le cas d'une piscine hors terre, la hauteur de celle ci



VILLAGE de/of CASSELMAN

CP / Box 710, 751 rue St-Jean St
Casselman ON K0A 1M0

TÉL: (613) 764-3139 FAX: (613) 764-5709

www.casselman.ca
info@village.casselman.on.ca

APPLICATION FOR A SWIMMING POOL AND ENCLOSURE PERMIT

Applicants are required to submit a fully completed application for each permit

ABOVE GROUND POOL

INGROUND POOL

SPA

1. Owner : _____ Address : _____
2. Telephone Number: Res.: _____ Off. : _____ Cell. : _____
3. Contractor : _____ Address: _____
4. Telephone Number: Off. : _____ Cell. : _____ Fax : _____
5. Estimated Cost of Works : \$ _____
6. Location of Works Lot _____ Concession _____ Part _____ of Plan _____
7. Civic Address: _____ Roll # : _____
8. Size of Lot : _____ x _____ Total Surface Area of Lot : _____
9. Setbacks : Front Yard : _____ Side Yard : _____ Side Yard : _____ Rear Yard _____
10. Water Supply : Municipal Private Well Sewers : Municipal Septic System
11. Description of works: _____

All the statements and representations contained in the attached documents filed in support of this application shall be deemed part of this application for all purposes. Sufficient information shall be submitted with each application to enable the Chief Building Official to determine whether or not the proposed work will conform with the municipal regulations there under and any other applicable law.

DECLARATION: I, the undersigned, _____ am the authorized owner/agent of the owner mentioned in the above application and certify the truth of all the statements or representations contained therein. I understand that the issuance of a permit shall not be deemed a waiver of any of the provisions of any by-laws or applicable laws, notwithstanding anything included in or omitted from the plans or other material filed in support of or in connection with the above application. I acknowledge that in the event a permit is issued, any departure from specific conditions, plans, specifications or locations proposed in the above application is prohibited and could result in the permit being revoked. I further acknowledge that in the event the permit is revoked for any cause or irregularity or non-conformity with municipal by-laws or applicable laws, there shall be no claim whatsoever against the municipal corporation or any official thereof and any such claim is hereby expressly waived.

Signed in _____, Ontario Date _____

Signature of Owner or Authorized Agent

Office of Building Official

FOR OFFICE USE ONLY / THIS IS NOT A PERMIT

Date application was received completed: _____

Permit Number: _____

Date issued: _____

This permit application shall be accompanied by a site plan drawn to scale containing the following information:

- dimension of the property
- location of the pool or spa
- location, type and height of the fence if applicable
- all the setback measurements from property lines
- in the case of an above ground pool, the height of the pool walls