



# TOWNSHIP OF RUSSELL MUNICIPALITÉ DE RUSSELL

717 Notre-Dame, Embrun, Ontario KOA 1W1  
Tel: 613-443-3066 Fax: 613-443-1042 www.russell.ca

## APPLICATION FOR A SWIMMING POOL PERMIT DEMANDE POUR UN PERMIS DE PISCINE

Name/Nom \_\_\_\_\_ Tel/Tél.# \_\_\_\_\_

Address/Adresse: \_\_\_\_\_

Builder's Name/Nom de l'entrepreneur: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Above ground pool/piscine hors terre  In-ground swimming pool/piscine creusée  Spa

Outside dimensions/Grandeur extérieur \_\_\_\_\_ Depth/Profondeur \_\_\_\_\_

### **FENCE AND/OR DECK – CLÔTURE ET/OU PATIO**

*Minimum standard requirements: 4 feet in height, no opening greater than 4 inches/self-closing & self-latching  
Normes minimales obligatoire: Hauteur - 4 pieds, pas d'ouverture de plus de 4 pouces/barrière à autofermeture et à autodéclenchement*

FENCE/CLÔTURE  DECK/PATIO

Fence and/or patio description/Description de la clôture et/ou patio \_\_\_\_\_

Gate description /Description de la barrière \_\_\_\_\_

I, the undersigned \_\_\_\_\_ am the owner or agent representing the owner named in the present and certify that all declarations or explanations given are true.

Je, soussigné \_\_\_\_\_ suis le propriétaire ou l'agent autorisé du propriétaire nommé dans la présente et certifie la véracité de toutes les déclarations ou explications qui y sont contenues.

Dated on \_\_\_\_\_  
Daté le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature of owner or its agent  
Signature du propriétaire ou de son agent

**Please provide an attached plan/diagram with the following information: lot size, house, street(s), swimming pool and motor location together with distances from the property lines, the fence and the access to the swimming pool.**

**Veillez nous fournir ci-joint un plan/schéma indiquant les renseignements suivants : grandeur du lot, maison, rue(s), la location de la piscine et du moteur par rapport aux lignes de votre propriété, la clôture et l'accès à la piscine.**

**NO STRUCTURE WITHIN 1.5 METERS OF THE SEPTIC TREATMENT UNIT OR 5 METERS OF THE DISTRIBUTION PIPING.**

**AUCUNE STRUCTURE À L'INTÉRIEUR DE 1.5 MÈTRE DE LA FOSSE SEPTIQUE OU À 5 MÈTRES DES TUYAUX DE DISTRIBUTION.**

Approved by/Approuvé par \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

### **FOR OFFICE USE ONLY - INSPECTIONS**

Date of Inspection: \_\_\_\_\_

Remedial work to be done:

Date of Completion: \_\_\_\_\_