



Demande de permis

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

Saisie par: _____

Type de permis: **Permis d'affaire**

Identification

Propriétaire

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code postal: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

Requérant

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code postal: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

Informations sur le commerce

Adresse: _____

Nom du commerce: _____

Téléphone: _____

Genre de commerce: _____

Superficie utilisée: _____

Nombre de cases de stationnement: _____

Date d'ouverture du commerce: _____

Installation d'une enseigne: Oui Non

(Un permis est requis pour l'installation d'une enseigne)

Documents requis	Reçu	Date réception
Demande dûment remplie	<input type="checkbox"/>	_____
Demande pour enseigne dûment remplie si nécessaire	<input type="checkbox"/>	_____

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____