

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS COMMERCE ET CHANGEMENT D'USAGE



REQUÉRANT	
Nom :	
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Téléphone :	Adresse électronique :
Le requérant est le propriétaire	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Si non : JOINDRE UNE PROCURATION
Si le requérant est locataire	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Si oui : JOINDRE UNE COPIE DU BAIL

DESCRIPTION DE L'ENTREPRISE	
Lieu d'affaires (Adresse de l'entreprise)	Local :
Adresse postale (si diffère du lieu d'affaires)	
Nom usuel de l'entreprise	
No de l'entreprise (s'il y a lieu)	
Nature des activités :	
Téléphone :	Page Web :
Courriel :	Date de début d'occupation du local

TYPE D'ENTREPRISE			
Groupe d'usage	Type d'usage	Durée de l'usage	Type de demande
<input type="checkbox"/> Commercial	<input type="checkbox"/> Principal	<input type="checkbox"/> Permanente	<input type="checkbox"/> Nouvel usage <input type="checkbox"/> Nouvel occupant
<input type="checkbox"/> Industriel	<input type="checkbox"/> Complémentaire à l'habitation	<input type="checkbox"/> Temporaire	<input type="checkbox"/> Agrandissement du lieu d'affaires
	<input type="checkbox"/> En zone agricole permanente (joindre l'autorisation de la CPTAQ)	<input type="checkbox"/> Saisonnier	<input type="checkbox"/> Réduction du lieu d'affaires

CARACTÉRISTIQUES DE L'ENTREPRISE			
Lieu	<input type="checkbox"/> Aucun espace particulier (seulement pour les appels)	<input type="checkbox"/> Local dédié ou exclusif	Aire de plancher du local : _____ m2 ou _____ pi2
Nombre de stationnements :		Nombre d'employés :	
Véhicule d'entreprise :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Poids du véhicule :	Type de véhicule :

DÉCLARATION DU REQUÉRANT	
Je certifie que les renseignements donnés dans le présent document sont à tous les égards vrais, complets et exacts. Je m'engage à effectuer l'usage selon les déclarations et les plans qui ont été déposés et en tenant compte des corrections exigées (s'il y a lieu) par l'autorité compétente.	
Signature	Date

SECTION RÉSERVÉE À LA MUNICIPALITÉ	
Païement : Argent <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Montant : _____	Reçu par : _____