



ANNEXE B

Formulaire de demande de permis Règlement relatif aux colporteurs et aux commerçants itinérants

| | | |
|---|---|--|
| 1. DEMANDE DE PERMIS | | |
| A. Nom du demandeur : | | |
| <input type="checkbox"/> Personne morale <input type="checkbox"/> à but non lucratif <input type="checkbox"/> à but lucratif | | |
| <input type="checkbox"/> Personne physique | | |
| B. Adresse du domicile, du siège ou du principal établissement du demandeur au Québec : | | |
| Adresse | | |
| Ville | Code postal | Téléphone |
| Adresse courriel | | Télécopieur |
| C. Permis de commerçant itinérant émis par l'Office de la protection du consommateur : | | |
| N° du permis | Date d'émission | Date d'expiration |
| 2. REPRÉSENTANT DU DEMANDEUR DANS LE CAS OÙ LE DEMANDEUR EST UNE PERSONNE MORALE : | | |
| Nom du représentant | | Téléphone |
| Adresse du représentant | | |
| 3. ACTIVITÉ | | |
| Colportage <input type="checkbox"/> | Vente itinérante <input type="checkbox"/> | Barrage routier : <input type="checkbox"/> |
| A. Date de l'activité | | |
| Du _____ au _____ | | |
| B. Objet de l'activité | | |
| | | |
| | | |
| C. Biens ou services offerts | | |
| | | |
| | | |
| D. Barrage routier | | |
| Je, soussigné, atteste que le barrage routier constitue une sollicitation à des fins non lucratives. | | |

| | |
|--|--------------------------|
| | Signé le : |
| | Signature du demandeur : |

| 4. INFORMATIONS SUR LES COLPORTEURS ET LES COMMERÇANTS ITINÉRANTS OU LEUR(S) REPRÉSENTANT(S) | |
|--|--|
| Nom, prénom et date de naissance des colporteurs ou commerçants itinérants | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| 5. ENGAGEMENT |
|--|
| <p>Je m'engage à respecter et à veiller à ce que soit respecté le règlement relatif aux colporteurs et aux commerçants itinérants, et déclare que tous les renseignements fournis dans cette demande de permis sont vrais.</p> |
| <p>Date : _____ Signature : _____</p> |

| DOCUMENTS FOURNIS PAR LE DEMANDEUR | OUI | NON | NON REQUIS |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • Permis émis en vertu de la Loi sur la protection du consommateur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Chèque au montant du coût du permis | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Pièces d'identité avec photo et adresse identifiant le demandeur ou son représentant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Preuve que la personne agit au nom de la personne morale qui fait la demande | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Autres documents demandés par l'officier responsable | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| AUTORITÉ COMPÉTENTE |
|--|
| Demande reçue le : _____ par : _____ |
| Permis émis le : _____ par : _____ |
| Période de validité du permis : _____ au _____ |
| Numéro de permis : _____ |

Municipalité de Saint-Pacôme
27, rue Saint-Louis, Saint-Pacôme Qc
Téléphone : 418 852-2356
Courriel : info@st-pacome.ca