

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

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.

Date : _____ Signature : _____

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"/>

AUTORITÉ COMPÉTENTE

Demande reçue le : _____ par : _____
 Permis émis le : _____ par : _____
 Période de validité du permis : _____ au _____
 Numéro de permis : _____

Municipalité de Saint-Pacôme
 7, rue Caron, Saint-Pacôme Québec
 Téléphone : 418 852-2356
 Courriel : info@st-pacome.ca