

COLPORTAGE, VENTE ET SOLLICITATION

Formulaire de demande d'autorisation



L'Épiphanie

Réservé à l'administration

DATE DE RÉCEPTION

Demande

Procédure pour l'émission du permis ou du certificat

- ▶ Veuillez suivre chacune des étapes du présent formulaire;
- ▶ Veuillez déposer votre formulaire dûment rempli, signé et daté, incluant les documents exigés;
- ▶ Des frais pourraient être applicables;
- ▶ Le Service d'urbanisme communiquera avec vous lorsque le permis ou le certificat sera prêt, ou si votre demande s'avère incomplète.

Important

Pour obtenir une autorisation auprès de la municipalité, vous devez fournir tous les documents requis et remplir le présent formulaire de façon complète et conforme aux règlements municipaux. Le fonctionnaire responsable peut exiger tout renseignement ou document supplémentaire. Des documents incomplets ou des informations inexacts peuvent retarder, invalider ou annuler la demande.

Ce formulaire ne constitue en aucun temps, ni une demande complète, ni une autorisation à débiter le colportage, la vente ou la sollicitation

1

Identification du requérant

Nom complet			
Adresse postale	Adresse	Ville	Code postal
No. téléphone	Travail	Cellulaire	Autre
Courriel			

2

Identification de l'organisme si applicable

Nom de l'organisme			
Responsable			
Adresse postale	Adresse	Ville	Code postal
No. téléphone	Travail	Cellulaire	Autre
Courriel			
Incorporation	Date d'incorporation		No d'incorporation
L'organisme peut-il émettre des reçus pour fin d'impôt?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	No de charité
L'organisme fait-il appel à des services externes pour sollicitation?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Nom de ce service		Téléphone	
Type de sollicitation			

3

Détail de l'activité

Type d'activité(s)	Colportage <input type="checkbox"/>	Vente <input type="checkbox"/>	Sollicitation <input type="checkbox"/>
	Distribution d'imprimés <input type="checkbox"/>	Autre (précisez) : _____ <input type="checkbox"/>	
Produit vendu			
Lieu de l'activité			
Description de l'activité			

4

Nom des solliciteurs

Prénom	Nom	Prénom	Nom

5

Durée

Date prévue du début de l'activité		Date prévue de la fin de l'activité	
------------------------------------	--	-------------------------------------	--

6

Signature et date de la demande

Le (la) soussigné(e) déclare que les renseignements fournis dans cette demande sont exacts et qu'il (elle) a pris connaissance de la réglementation et des normes en vigueur en lien avec l'activité de colportage, de vente et de sollicitation. Le (la) soussigné(e) comprend que le présent formulaire ne constitue pas une autorisation lui permettant d'exécuter l'activité.

Signature

Date

N'oubliez pas qu'il est interdit de débiter le colportage, la vente ou la sollicitation sans l'obtention de l'autorisation

Ce formulaire permet de faire la demande d'autorisation nécessaire à votre activité. Pour des renseignements personnalisés, contactez le Service de l'urbanisme par courriel à urbanisme@lepiphanie.ca ou par téléphone au 450 588-5515.

Vous pouvez nous faire parvenir le formulaire dûment complété ainsi que les documents requis, soit par courriel à l'adresse urbanisme@lepiphanie.ca, soit en personne à l'hôtel de ville, situé au 66, rue Notre-Dame, à L'Épiphanie.