



# DEMANDE POUR PERMIS D'AFFAIRE

NOUVELLE ENTREPRISE

FRAIS D'APPLICATION	\$50.00	
CHANGEMENT DE NOM	\$25.00	
CHANGEMENT D'ADRESSE	\$25.00	
CHANGEMENT DE PROPRIÉTAIRE	\$25.00	

1560 Laurier St.  
Rockland, Ontario K4k 1P7  
Tel:613-446-6022 / Fax:613-446-1497

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_ Tél. d'affaire : \_\_\_\_\_

Description du genre de commerce : \_\_\_\_\_

Adresse de l'entreprise: \_\_\_\_\_

Construction du bâtiment est-elle complétée? \_\_\_\_\_

Personne ressource : \_\_\_\_\_ Heures d'opération : \_\_\_\_\_

Adresse postale (s'il diffère du précédent): \_\_\_\_\_

Propriétaire du bâtiment (Nom et adresse) : \_\_\_\_\_

Nom du requérant: \_\_\_\_\_

Adresse au domicile: \_\_\_\_\_ Tél. au domicile : \_\_\_\_\_

Permis/Ordonnance en suspens: \_\_\_\_\_

Statuts corporatif (annexée, s'il y a lieu) Oui: \_\_\_\_\_

Assurance (annexée, s'il y a lieu) Oui: \_\_\_\_\_

Nom corporatif: \_\_\_\_\_

Partenariat  OUI  NON Liste de noms des partenariats: \_\_\_\_\_

Avez-vous l'intention d'ériger une enseigne?  Oui  Non  
(Si c'est le cas, veuillez s.v.p. remplir et soumettre le formulaire « Demande de permis d'enseigne » ci-attaché.)

**EN MATIÈRE** de l'Arrêté municipale numéro 2006-62 et les modifications à cet égard, pour appliquer l'émission, le renouvellement ou l'approbation des licences dans la Corporation de la Cité de Clarence-Rockland,

Je \_\_\_\_\_ déclare solennellement que les informations contenues dans cette demande sont véridiques et je fais cette déclaration solennelle en toute connaissance de cause sachant qu'elle a la même valeur et le même effet que si elle était fait sous serment en vertu de la Loi canadienne sur les témoignages.

Date: \_\_\_\_\_ Signature du requérant: \_\_\_\_\_

## USAGE DE BUREAU SEULEMENT

Montant perçu: \_\_\_\_\_ Reçu par: \_\_\_\_\_

	Date soumise	Approuvé	Non Approuvé	Révisée et soumise à l'approbation	Approuvé	Non Approuvé
Zonage						
Bâtiment						
Normes de bien-fonds						
Santé						
Incendie						

Commentaires: \_\_\_\_\_

Frais d'application: _____	Type de commerce: _____	No. Référence
Frais du permis: _____	Total: _____	

Approbation: _____	Date: _____
Sceau délivré : _____	Date émise: _____