



VILLE DE SHANNON

50, rue St-Patrick, Shannon (Québec) G0A 4N0
Téléphone : 418- 844-3778 – Télécopieur : 418- 844-2111

DEMANDE DE PERMIS DE COLPORTEUR

COÛT : _____ \$ # PERMIS _____

PAIEMENT : critère # _____ F- _____

1. Propriétaire

Nom : _____ Code Postal : _____

Adresse : _____ Téléphone rés. _____ bur. : _____

2. Compagnie ou Société représentée

Nom : _____ Code Postal : _____

Adresse : _____ Téléphone rés. _____ bur. : _____

3. Description sommaire des marchandises mises en vente:

4. Période de validité du permis: Du ___/___/201__ au ___/___/201__
(maximum 90 jours consécutifs)

5. Présentation des documents demandés:

OUI

NON

NON REQUIS

Copie des lettres patentes

Copie de la déclaration d'immatriculation

Pièce d'identité

6. Copie du permis délivré par l'Office de la protection du consommateur

7. Copie de tout permis exigé en vertu de toute autre loi applicable (ex. : M.A.P.A.Q)

8. Bail ou entente de location

Date : _____

Signature du requérant

Règlement numéro 411

Date : _____

Approuvé: _____ Refusé: _____

Si refusé – motif : _____

Directeur du Service
l'aménagement du territoire