

# DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION ACTIVITÉ PUBLIQUE - RÈGLEMENT NO 414



Nom : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone rés. \_\_\_\_\_ Bur. : \_\_\_\_\_

**1. Compagnie ou société représentée :**

Nom : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone rés. : \_\_\_\_\_ Bur. : \_\_\_\_\_

**2. Description sommaire de l'endroit ainsi que de l'activité projetée :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. Période de validité du certificat demandé :** Du \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_\_\_

**4. Présentation des documents demandés :** OUI NON NON REQUIS

Copie des lettres patentes \_\_\_\_\_

Pièce d'identité \_\_\_\_\_

**5. Copie de l'autorisation délivrée par le Service de police :**

\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du requérant

Date : \_\_\_\_\_

Approuvé: \_\_\_\_\_ Refusé: \_\_\_\_\_

**Si refusé – Motif(s) :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Directeur du Service de  
l'aménagement du territoire