



VILLE DE
RICHMOND

DEMANDE DE PERMIS D'OPÉRATION

* Écrire en lettres moulées

Nature du permis demandé (activités principales) : _____

Nom du demandeur : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : (____) _____ Télécopieur : (____) _____

Nom du commerce/entreprise : _____

No. d'enregistrement : _____

*** JOINDRE LE STATUT DE CONSTITUTION / LES LETTRES PATENTES***

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : (____) _____ Télécopieur : (____) _____

Facturation : À l'adresse du requérant À l'adresse du commerce/entreprise

Êtes-vous : Propriétaire Locataire Occupant

Si vous êtes locataire ou occupant du lieu d'exploitation, veuillez donner les coordonnées du propriétaire

Nom du propriétaire : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : (____) _____ Télécopieur : (____) _____

Superficie occupée : _____ Coût de location : _____

Date d'ouverture du commerce/de l'entreprise : _____

Durée du permis demandé : _____

Date de la demande : _____ Signature : _____

Réservé au service d'urbanisme

Matricule : _____ Approuvé : Oui Non

Si non approuvé, donnez la (les) raison(s) : _____

Date de l'étude : _____ Signature : _____

INSPECTEUR

À la fermeture de votre commerce/entreprise, veuillez compléter le formulaire
FERMETURE DE COMMERCE