



## Demande de permis de sollicitation/colportage

Les demandes de permis seront étudiées avec minutie, pour en assurer la conformité aux règlements en vigueur. La municipalité dispose d'un délai de trente jours (30) à cet effet.

### 1. Renseignements sur l'identité

Nom de l'organisme <u>ou</u> nom et prénom du demandeur			Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Adresse (numéro, rue, appartement)			Ville
Province	Code postal	Téléphone au domicile -	Autre téléphone -
Renseignements complémentaires			Courriel
Nom de la personne responsable (si différent du demandeur)		Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Adresse (numéro, rue, appartement)			Ville
Province	Code postal	Téléphone au domicile -	Autre téléphone -
Renseignements complémentaires			Courriel

### 2. Description de l'activité

Type d'activité : <input type="checkbox"/> Sans but lucratif   <input type="checkbox"/> À but lucratif   <input type="checkbox"/> Sous-traitance   <input type="checkbox"/> Autre(s) _____
Description de l'activité :
But de l'activité :
Bénéficiaire(s) de l'activité :

Produit(s) vendu(s) et/ou service(s) offert(s) :
Lieu de l'activité :
Date (début de l'activité)* :
Date (fin de l'activité)* :
*La durée de validité d'un permis de sollicitation/colportage ne peut excéder 30 jours.

### 3. Renseignements sur l'identité du ou des solliciteur(se)(s) et/ou colporteur(se)(s)

#### 1<sup>er</sup> solliciteur(se) et/ou colporteur(se)

Nom		Prénom		Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Adresse (numéro, rue, appartement)				Ville	
Province	Code postal	Téléphone au domicile -	Autre téléphone -		
Numéro de permis de conduire ou numéro d'assurance sociale :		Date de naissance :			
Courriel :					

#### 2<sup>e</sup> solliciteur(se) et/ou colporteur(se)

Nom		Prénom		Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Adresse (numéro, rue, appartement)				Ville	
Province	Code postal	Téléphone au domicile -	Autre téléphone -		
Numéro de permis de conduire ou numéro d'assurance sociale :		Date de naissance :			
Courriel :					

#### 3<sup>e</sup> solliciteur(se) et/ou colporteur(se)

Nom		Prénom		Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
-----	--	--------	--	---	--

Adresse (numéro, rue, appartement)			Ville
Province	Code postal	Téléphone au domicile -	Autre téléphone -
Numéro de permis de conduire ou numéro d'assurance sociale :		Date de naissance :	
Courriel :			

#### 4<sup>e</sup> sollicitateur(se) et/ou colporteur(se)

Nom		Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Adresse (numéro, rue, appartement)			Ville
Province	Code postal	Téléphone au domicile -	Autre téléphone -
Numéro de permis de conduire ou numéro d'assurance sociale :		Date de naissance :	
Courriel :			

#### 4. Documents à joindre au formulaire de demande

<input type="checkbox"/>	Une copie du permis de commençant itinérant requis par la <i>Loi sur la protection du consommateur</i> RLRQ, c. P40.1).
<input type="checkbox"/>	Païement (le coût d'un permis de sollicitation/colportage est de 50 \$)

#### 4. Signature

Signature	Date
-----------	------

#### 5. Envoi de votre formulaire

##### IMPORTANT

Le formulaire de demande de permis de construction dûment rempli ainsi que les documents qui l'accompagnent peuvent être envoyés par courriel à [urbanisme@roxtonpond.ca](mailto:urbanisme@roxtonpond.ca) ou déposés en format papier à l'hôtel de ville.

#### À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

Demande complète |  Demande à compléter |  Demande refusée (motiver le refus)