



## DEMANDE DE CERTIFICAT D'EXPLOITATION COMMERCIALE

### SECTION 1 – INFORMATION DU COMMERCE

Nom du requérant: _____	
Nom du commerce: _____	
Adresse: _____	Téléphone: _____
Code postal: _____	
Courriel: _____	
Propriétaire de l'édifice: _____	<input type="checkbox"/> même que le requérant
Si vous n'êtes pas le propriétaire veuillez nous fournir une preuve de résidence.	
Habitez-vous à la même adresse où l'entreprise est exploitée?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Usage antérieur du local: _____	
Nombre d'année en opération: _____	
Donnez une brève description des activités effectuées par votre commerce: _____	
_____	
_____	
Des clients seront-ils reçus à votre établissement?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Y aura-t-il des employés?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, combien? _____	
Votre commerce est-il une garderie?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, combien d'enfants sont présent? _____	
Note: Si vous avez une garderie, il est votre responsabilité d'informer la municipalité, ainsi que votre compagnie d'assurance, du nombre d'enfants présent dans votre garderie au début de chaque année.	
Superficie du local: _____	
Superficie totale pour l'usage commercial : _____	
Nombre de stationnement réservé au commerce: _____	
Si une enseigne est requise pour votre commerce, s'il vous plait demander à la secrétaire de l'urbanisme pour une demande de permis.	
Veuillez noter que votre permis sera renouvelé automatiquement à chaque année.	
Advenant la fermeture de votre commerce vous devez informer la municipalité par écrit.	

Avez-vous un numéro de Registre des entreprises du Québec? (REQ/NEQ)	
Si oui veuillez l'indiquer : _____	
Si non pourquoi? _____	
_____	
Avez-vous un numéro de Régie du Bâtiment du Québec? (RBQ)	
Si oui veuillez l'indiquer : _____	
Si non pourquoi?: _____	

## SECTION 2 – DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Je certifie que les renseignements donnés dans la présente déclaration sont à tout égard, vrai, exact, et complet. Cette déclaration la même force et le même effet que si elle était faite sous serment et en vertu de la Loi de la Preuve du Canada.

Je suis conscient que tout autre document jugé nécessaire à l'émission du permis pourrait être exigé et que le délai d'émission d'un permis est d'au plus soixante (60) jours de la date où la demande est jugée complète.

Je soussigné(e), certifie que les renseignements donnés dans le présent document et ses annexes sont à tout égard vrais, exacts et complets et que je me conformerai à leurs dispositions et à celles des règlements d'urbanisme en vigueur.

Je reconnais que l'émission du présent permis ou certificat ne me dispense pas de l'obtention de tout autre document requis d'un autre service, agence, autorité, ministère ou régie tant au niveau municipal, provincial, ou fédéral ayant juridiction relativement à la présente demande

\_\_\_\_\_  
Signature du requérant

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Nom du requérant (lettre moulées)

### ESPACE RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

N° zone : \_\_\_\_\_ Groupe d'utilisateur : \_\_\_\_\_

N° règlement : \_\_\_\_\_ Article : \_\_\_\_\_

Lot : \_\_\_\_\_ Rang : \_\_\_\_\_ Canton :  Eardley

Onslow

Village de Quyon

N° de matricule : \_\_\_\_\_

			Conforme	Non conforme
Superficie du terrain : _____	<input type="checkbox"/> m <sup>2</sup>	Enseigne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Acres	Installation septique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Hectares	Stationnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Documents Requis :

Preuve de résidence \_\_\_\_\_  Oui  Non

Décision de la CPTAQ (si applicable) \_\_\_\_\_  Oui  Non

Demande Acceptée

Demande Refusée

Usage Complémentaire: \_\_\_\_\_

Remarques: \_\_\_\_\_

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

À Ramasser  
 Poste