

Municipalité de la Paroisse de Disraeli

8306, route 112

Disraeli (Québec) G0N 1E0

Téléphone : 418 449-5329 Télécopieur : 418 449-5459

Adresse courriel : info@paroissedisraeli.com

DEMANDE DE PERMIS DE COLPORTAGE

(Art. 4 du Règlement n° 2019-RM-SQ-2)

REQUÉRANT

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Ville :	
Province :	Code postal :
Téléphone :	Télécopieur :

INFORMATIONS

Nature de la demande pour laquelle le permis est demandé	
Le ou les endroits où l’activité aura lieu	
Jours et heures	Durée
Pour le bénéfice de quel organisme ou personne morale	
Nom :	
Adresse :	

- ☐ Joindre une copie du permis requis par la *Loi sur la protection du consommateur*
- ☐ Nous fournir une copie des statuts constitutifs, des lettres patentes, du contrat de société ou de la déclaration d’immatriculation (s’il s’agit d’un organisme sans but lucratif)

Le présent permis doit être visiblement porté par le colporteur et remis sur demande, pour examen, à un agent de la paix ou toute autre personne désignée.

Il est interdit de colporter en 19 h et 10 h.

Je, soussigné, _____, déclare par la présente que les renseignements donnés ci-contre sont complets et exacts et que, si le permis m’est accordé, je me conformerai aux conditions du présent permis de même qu’aux dispositions des lois et règlements pouvant s’y rapporter.

Signature : _____
Requérant

Signé à _____ ce _____ 20_____.

RÉSERVÉ À L’ADMINISTRATION	
Demande autorisée : ☐ Oui ☐ Non	Paiement : ☐ 100 \$ ☐ Aucun
Signature : _____ Officier responsable	Date : _____ Année Mois Jour