



DEMANDE POUR PERMIS D'AFFAIRE

NOUVELLE ENTREPRISE

FRAIS D'APPLICATION	\$50.00	
CHANGEMENT DE NOM	\$25.00	
CHANGEMENT D'ADRESSE	\$25.00	
CHANGEMENT DE PROPRIÉTAIRE	\$25.00	

1560 Laurier St.
Rockland, Ontario K4k 1P7
Tel:613-446-6022 / Fax:613-446-1497

Nom de l'entreprise : _____ Tél. d'affaire : _____

Description du genre de commerce : _____

Adresse de l'entreprise: _____

Construction du bâtiment est-elle complétée? _____

Personne ressource : _____ Heures d'opération : _____

Adresse postale (s'il diffère du précédent): _____

Propriétaire du bâtiment (Nom et adresse) : _____

Nom du requérant: _____

Adresse au domicile: _____ Tél. au domicile : _____

Permis/Ordonnance en suspens: _____

Statuts corporatif (annexée, s'il y a lieu) Oui: _____

Assurance (annexée, s'il y a lieu) Oui: _____

Nom corporatif: _____

Partenariat OUI NON Liste de noms des partenariats: _____

EN MATIÈRE de l'Arrêté municipale numéro 2006-62 et les modifications à cet égard, pour appliquer l'émission, le renouvellement ou l'approbation des licences dans la Corporation de la Cité de Clarence-Rockland,

Je _____ déclare solennellement que les informations contenues dans cette demande sont véridiques et je fais cette déclaration solennelle en toute connaissance de cause sachant qu'elle a la même valeur et le même effet que si elle était fait sous serment en vertu de la Loi canadienne sur les témoignages.

Date: _____ Signature du requérant: _____

USAGE DE BUREAU SEULEMENT

Montant perçu: _____ Reçu par: _____

	Date soumise	Approuvé	Non Approuvé	Révisée et soumise à l'approbation	Approuvé	Non Approuvé
Zonage						
Bâtiment						
Normes de bien-fonds						
Santé						
Incendie						

Commentaires: _____

Frais d'application: _____	Type de commerce: _____	No. Référence
Frais du permis: _____	Total: _____	

Approbation: _____	Date: _____
Sceau délivré : _____	Date émise: _____