



Demande de certificat d'occupation

ZONAGE : _____ SECTEUR : _____

Nom du commerce : _____

Adresse du commerce : _____

Téléphone bur : _____ autre : _____

Usage du commerce : _____

Superficie du local : _____ nombre de cases de stationnement : _____

Nom du propriétaire du commerce : _____

Adresse postale : _____

Téléphone rés : _____ autre : _____

Courriel : _____

Nom du demandeur (si différent du propriétaire) : _____

Adresse postale : _____

Téléphone rés : _____ bur : _____ cell : _____

Courriel : _____

Nom de l'entrepreneur : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

No. RBQ : _____



Demande de certificat d'occupation

ZONAGE : _____ SECTEUR : _____

Est-ce qu'une enseigne sera installée ?

oui : _____ non : _____

Si oui, veuillez compléter les renseignements suivants :

Nom du concepteur de l'enseigne : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Information sur l'enseigne

Dimensions et hauteur de l'enseigne : _____

Matériaux et couleurs utilisées : _____

Système d'éclairage : _____

Documents à fournir :

- Plan du modèle d'enseigne et de sa structure
- Plan de localisation de l'enseigne

Signature : _____ Date : _____