** ANNEXE B**

**Formulaire de demande de permis**

**Règlement relatif aux colporteurs et aux commerçants itinérants**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Demande de permis** | | | |
| **A.** | **Nom du demandeur :** | | | |
|  | Personne morale  à but non lucratif  à but lucratif | | | |
|  | Personne physique | | | |
| **B.** | **Adresse du domicile, du siège ou du principal établissement du demandeur au Québec :** | | | |
|  | Adresse | | | |
|  |  | | | |
|  | Ville | | Code postal | Téléphone |
|  |  | |  |  |
|  | Adresse courriel | | | Télécopieur |
|  |  | | |  |
| **C.** | **Permis de commerçant itinérant émis par l’Office de la protection du consommateur :** | | | |
|  | No du permis | Date d’émission | | Date d’expiration |
|  |  |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.** | **Représentant du demandeur dans le cas où le demandeur est une personne morale:** | |
|  | Nom du représentant | Téléphone |
|  |  |  |
|  | Adresse du représentant | |
|  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.** | **Activité** | | | |
|  | **Colportage** | **Vente itinérante** | | **Barrage routier :** |
| **A.** | **Date de l’activité** | | | |
|  |  | | | |
|  | Du       au | | | |
| **B.** | **Objet de l’activité** | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| **C.** | **Biens ou services offerts** | | | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| **D.** | **Barrage routier** | | | |
|  | Je, soussigné, atteste que le barrage routier constitue une sollicitation à des fins non lucratives. | | | |
|  | Signé le : | | | |
|  | Signature du demandeur : | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** | **Informations sur les colporteurs et les commerçants itinérants ou leur(s) représentant(s)** | | | |
|  | **Nom, prénom et date de naissance des colporteurs ou commerçants itinérants** | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **5.** | **ENGAGEMENT** |
|  | Je m’engage à respecter et à veiller à ce que soit respecté le règlement relatif aux colporteurs et aux commerçants itinérants, et déclare que tous les renseignements fournis dans cette demande de permis sont vrais.  Date :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Documents fournis par le demandeur** | | | **Oui** | **Non** | **Non requis** |
| * Permis émis en vertu de la Loi sur la protection du consommateur | | |  |  |  |
| * Chèque au montant du coût du permis | | |  |  |  |
| * Pièces d’identité avec photo et adresse identifiant le demandeur ou son représentant | | |  |  |  |
| * Preuve que la personne agit au nom de la personne morale qui fait la demande | | |  |  |  |
| * Autres documents demandés par l’officier responsable | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |

|  |
| --- |
| **Autorité compétente** |
| Demande reçue le : par :  Permis émis le : par :  Période de validité du permis : au  Numéro de permis : |

**Municipalité de Saint-Pacôme**

**7, rue Caron, Saint-Pacôme Qc**

**Téléphone : 418 852-2356**

**Courriel :** [**info@st-pacome.ca**](mailto:info@st-pacome.ca)