** 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**