



PERMIS N<sup>O</sup>: \_\_\_\_\_

## PERMIS DE COLPORTEUR

**NOM DU REQUÉRANT :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### COLPORTAGE :

**PÉRIODE** (maximum 30 jours) : \_\_\_\_\_

**DEUX PIÈCES JOINTES AVEC PHOTO ET ADRESSE :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**COMMERÇANT ITINÉRANT :** (permis conformément à la *Loi sur la protection du consommateur*)

\_\_\_\_\_

**COÛT DU PERMIS : 20 \$**

**REÇU NUMÉRO :** \_\_\_\_\_

Sans frais si preuve fournie du représentant dûment autorisé d'un organisme sans but lucratif inscrit au Registraire des entreprises du Québec.

### CONDITIONS À RESPECTER :

- Porter le permis émis en tout temps lors de la sollicitation et le montrer sur demande à tout agent de la paix, fonctionnaire municipal ou tout agent de sécurité mandaté par la municipalité;
- La sollicitation est permise entre 8 h 00 et 21 h 00;
- La sollicitation est interdite dans tout immeuble où une signalisation a été apposée à cet effet par les occupants;
- Le colporteur ne doit pas marcher sur les gazons.

Je \_\_\_\_\_, soussigné (e) déclare que les renseignements donnés dans le présent document sont, à tous égards, vrais, exacts et complets et que je me conformerai aux dispositions du présent permis de colporteur et au règlement numéro 388-08 concernant la propreté, la sécurité, la paix et l'ordre dans les endroits publics. Le règlement prévaut sur le présent texte.

\_\_\_\_\_

**Date**

**Signature du requérant**

Permis : APPROUVÉ

REFUSÉ

\_\_\_\_\_

**Date**

\_\_\_\_\_

**Signature du fonctionnaire désigné**

**PERMIS RÉVOQUÉ LE** \_\_\_\_\_

**MOTIFS DE RÉVOCATION** \_\_\_\_\_

**LE COLPORTAGE DOIT CESSER IMMÉDIATEMENT**

\_\_\_\_\_

**Date**

\_\_\_\_\_

**Signature du fonctionnaire désigné**