



Demande de permis  
Colporteurs

**1- Organisme ou requérant de la demande de permis :**

Nom de l'Organisme : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Municipalité : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : ( ) \_\_\_\_\_ Télécopieur : ( ) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ No permis OPC\*

\*Obligatoire lorsque nécessaire par l'Office de la Protection du consommateur

**Est-ce que cet organisme est-il un organisme à but non lucratif? Oui : \_\_\_\_\_  
Non : \_\_\_\_\_**

**2-Responsable de la campagne**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse permanente : \_\_\_\_\_

Municipalité : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : ( ) \_\_\_\_\_ Télécopieur : ( ) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**3- Représentants qui vont circuler sur le territoire\*\***

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse permanente : \_\_\_\_\_

Municipalité : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : ( ) \_\_\_\_\_ Télécopieur : ( ) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse permanente : \_\_\_\_\_

Municipalité : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : ( ) \_\_\_\_\_ Télécopieur : ( ) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse permanente : \_\_\_\_\_

Municipalité : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : ( ) \_\_\_\_\_ Télécopieur : ( ) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**\*\*Tout représentant qui circulera sur le territoire ne doit pas avoir été déclaré coupable au cours des trois années antérieures à sa demande soit d'une infraction sommaire, soit d'un acte criminel.**



Demande de permis  
Colporteurs

**4- Description de la campagne**

Date du début de la campagne sur le territoire : \_\_\_\_\_

Date de fin de la campagne sur le territoire : \_\_\_\_\_

Vente d'objets divers : spécifiez : \_\_\_\_\_  
Alimentaire : oui \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_

Offre de service : spécifiez : \_\_\_\_\_

Campagne de sensibilisation, prévention : But \_\_\_\_\_

Distribution circulaire, prospectus, annonce : \_\_\_\_\_

Autres informations sur la campagne : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Joindre à la présente demande une copie du permis de l'Office de la protection du consommateur ainsi que tous permis nécessaire pour la vente de produits alimentaires.**

**Le requérant de cette demande de permis est en mesure, en raison de sa situation financière, d'assumer les obligations qui découlent de son commerce; le requérant ainsi que chacun de ses représentants n'ont pas été déclarés coupable au cours des trois années antérieures à cette demande soit d'une infraction sommaire, soit d'un acte criminel; le requérant est détenteur d'un permis de l'office du consommateur lorsque requis par cet office.**

Signature du responsable de la campagne :

\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature des représentants : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

: \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

: \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**Avis : L'obtention d'un permis de colportage permet au requérant et ses représentants de circuler et de passer par les portes pour le besoin de sa campagne sur le territoire. En aucun cas, cette obtention doit être interprété comme un mandat donné au requérant pour vendre ou offrir un service pour et au nom de la Municipalité de Lac-aux-Sables**

Réservé à la municipalité : \_\_\_\_\_ Coût du permis : 100\$  
Date à laquelle la demande est réputée substantiellement complète : \_\_\_\_\_  
Possibilité exemption organisme LAS : \_\_\_\_\_ date dépôt demande au Conseil : \_\_\_\_\_  
organisme osbl : \_\_\_\_\_ date dépôt demande au Conseil : \_\_\_\_\_