

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION POUR L'OPÉRATION D'UN **COMMERCE**

1- Demandeur :
Nom :Prénom :
Nom de l'entreprise <u>:</u>
Occupation dans l'entreprise
Adresse demandeur:
Municipalité :Code Postal :
Téléphone : ( ) Courriel :
Le commerce sera opéré à l'adresse suivante :
2- <b>Bâtiment</b> : Superficie utilisée pour l'usage commercial / industriel: Dimensions :(pi² ou m²)
3- <b>Usage prévu</b> : Quelle(s) activité(s) commerciale(s) ou industrielle(s) sans nuisances sera seront réalisée(s) à <u>l'intérieur</u> du bâtiment :
Quelle(s) activité(s) commerciale(s) ou industrielle(s) sans nuisances sera / seront réalisée(s) à <u>l'extérieur</u> du bâtiment :
Nombre d'employés :
4- Enseigne :ouinon si oui : dimensions : Type d'enseigne : sur poteau : sur mur du bâtiment : Dégagement sous l'enseigne :(1.2m min) Hauteur maximale de l'enseigne :(8m max) Localisation : Distance de la ligne avant du terrain :(coté rue, 1.2m min) Distance de la ligne latérale du terrain :(***Fournir un croquis de l'enseigne, incluant dimensions et texte.
5- Stationnement : Nombre de cases :
6- Début prévu des opérations :
Signature du demandeur* :Date :
Note : Fournir un croquis de localisation du bâtiment, la localisation de l'installation septique, de la prise d'eau potable ainsi que les cases de stationnement si nécessaire. Fournir un plan d'aménagement de l'intérieur du bâtiment ainsi qu'un plan de l'enseigne *Si plus d'un propriétaire, les copropriétaires doivent aussi signer la demande

820, rue Saint-Alphonse, Lac-aux-Sables (Québec) GOX 1M0 Téléphone : (418) 336-2331 Télécopie (418) 336-2500 Courriel : lac-aux-sables@regionmekinac.com