

DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION D'USAGE

APPLICATION FOR A CERTIFICATE OF AUTHORIZATION OF USE

CE DOCUMENT N'EST PAS LE CERTIFICAT OFFICIEL / THIS DOCUMENT IS NOT THE OFFICIAL CERTIFICATE

- ▶ **Veillez compléter ce formulaire et le retourner avec votre paiement.**
Please complete this form and return with your payment.
- ▶ **Tous les champs doivent être complétés et les documents requis doivent être fournis au moment de la demande.**
All fields are mandatory and all required documents must be provided at the time of the application.
- ▶ **Toute demande incomplète ne sera pas considérée.**
Any incomplete application will not be considered.

▶ **DOCUMENTS REQUIS / REQUIRED DOCUMENTS**

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Un chèque au montant de 275\$ à l'ordre de Ville de Montréal – Saint-Laurent <i>A cheque to the amount of \$275 payable to Ville de Montréal – Saint-Laurent</i> |
| <input type="checkbox"/> Une copie du bail, et une copie de la déclaration de la raison sociale ou du certificat de constitution de la compagnie <i>A copy of the lease, and a copy of the corporate declaration or the certificate of incorporation</i> |
| <input type="checkbox"/> La signature de la personne responsable (représentant de l'entreprise) <i>The signature of the person in charge (company representative)</i> |

▶ **VEUILLEZ COMPLÉTER CE FORMULAIRE EN LETTRES MOULÉES / PLEASE COMPLETE THIS FORM IN CAPITAL LETTERS**

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nouvelle occupation / <i>New occupancy</i> | <input type="checkbox"/> Changement d'usage / <i>Use change</i> |
| Modification du local : <i>Local modification:</i> <input type="checkbox"/> Oui/Yes <input type="checkbox"/> Non/No | Nouvelle enseigne : <i>New sign:</i> <input type="checkbox"/> Oui/Yes <input type="checkbox"/> Non/No |
| Partagez-vous le local avec une autre compagnie? <i>Do you share the suite with another company?</i> <input type="checkbox"/> Oui/Yes <input type="checkbox"/> Non/No | Si oui, indiquer le nom de la compagnie / <i>If yes, indicate the company name</i> |

▶ **LOCAL ET USAGE / LOCATION AND USE**

| | | | | | | |
|--|------------------------|---|--|----------------------------------|------------------------|---------|
| Numéro civique / <i>Civic number</i> | Rue / <i>Street</i> | N° de suite / <i>Suite no.</i> | N° d'étage / <i>Story</i> | Code postal / <i>Postal code</i> | | |
| Détaillez l'usage du local / <i>Detail the use of the premises</i> | | | Nombre d'employés / <i>Number of employees</i> | | | |
| Précisez les principaux produits ou services / <i>Specify main products or services</i> | | | Matériaux dangereux / <i>Hazardous materials</i> <input type="checkbox"/> Oui/Yes <input type="checkbox"/> Non/No | | | |
| Extincteurs automatiques : <i>Sprinklers:</i> <input type="checkbox"/> Oui/Yes <input type="checkbox"/> Non/No | | Date d'occupation / <i>Date of occupancy</i> Jour / <i>Day</i> | | Mois / <i>Month</i> | Année / <i>Year</i> | |
| Superficies / <i>Areas</i> <input type="checkbox"/> pi ² / <i>Sqft.:</i> <input type="checkbox"/> m ² / <i>Sqm.:</i> | Bureau / <i>Office</i> | + Magasin / <i>Store</i> | + Entrepôt / <i>Warehouse</i> | + Atelier / <i>Shop</i> | + Autre / <i>Other</i> | = Total |

▶ **ENTREPRISE / COMPANY**

| | |
|---|---|
| Nom légal / <i>Legal name</i> | Numéro de téléphone / <i>Phone number</i> |
| Nom commercial / <i>Commercial name</i> | Numéro de télécopieur / <i>Fax number</i> |
| Site Internet de la compagnie / <i>Company's website</i> | NEQ (numéro d'entreprise du Québec) |
| Adresse postale : N° civique, rue, bureau, ville, province / <i>Mailing address: civic no., street, suite, city, province</i> | Code postal / <i>Postal code</i> |

▶ **REQUÉRANT (représentant de l'entreprise) / APPLICANT (company representative)**

| | |
|--|---|
| Nom / <i>Name</i> | Titre / <i>Title</i> |
| Adresse : N° civique, rue, bureau, ville, province, code postal / <i>Address: civic no., street, suite, city, province, postal code</i> | |
| Adresse électronique / <i>E-mail address</i> | Numéro de téléphone / <i>Phone number</i> |
| J'atteste que les renseignements fournis sont complets et exacts. <i>I attest that all information indicated on this form is complete and accurate.</i> | |
| Je reconnais que toute erreur ou omission pourrait entraîner l'annulation de la présente demande et du certificat. <i>I acknowledge that any error or omission could lead to the annulment of the present application and certificate.</i> | |
| Signature | Date |

À L USAGE DU BUREAU SEULEMENT / OFFICE USE ONLY

| | | | |
|---|--------------|------------------------|---|
| Numéro civique à créer | Zone | Classification d'usage | Numéro du Certificat d'autorisation d'usage |
| Paiement reçu <input type="checkbox"/> Oui | Approuvé par | Date | <input type="checkbox"/> Inspection requise |
| NOTE : | | | |