

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 304 \$ à l'ordre de Ville de Montréal – Saint-Laurent <i>A cheque to the amount of \$304 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 :			