

Demande de certificat d'occupation

1 Identification de l'exploitant

Nom de l'entreprise : _____

OU prénom et nom si l'activité est exploitée à titre personnel : _____

Raison sociale* du commerce : _____

* Nom d'affaires reconnu publiquement.

Adresse : _____

Ville, province : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

Indiquez l'adresse d'envoi postal du certificat si celle-ci diffère de l'adresse inscrite ci-haut (ex. siège social) :

Personne-ressource

Prénom et nom : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____

2 Usage demandé

Description des activités qui seront exercées dans le local (ex. épicerie, bureau, etc.) :

Début de l'exploitation : _____
Année Mois Jour

Division des permis et inspections

5650, rue D'Iberville, 2^e étage

Montréal (Québec) H2G 2B3

Téléphone : 514 868-3566

3 Identification de l'emplacement occupé

Adresse : _____

Important : une demande distincte doit être complétée pour chaque suite (ou local)

Numéro de la suite (ou du local) : _____ Étage : _____ Code postal : _____

Superficie de la suite (ou du local) indiquée sur le bail de location : _____ m² pi²

Description des travaux de transformation prévus ou réalisés :

4 Frais pour l'étude de la demande

Pour connaître les frais applicables à votre demande, consultez la grille tarifaire disponible au ville.montreal.qc.ca/rpp/permis.

Joindre un chèque libellé à l'ordre de la Ville de Montréal.

Certificat d'occupation

OU

Certificat d'occupation et d'affichage

Le règlement R.R.V.M.c.C-3.2 exige qu'un nouveau certificat d'affichage, pour les enseignes existantes autorisées, soit émis au nom du nouvel exploitant. Pour ce faire, un montant supplémentaire doit être joint à la demande, à moins que les enseignes soient enlevées.

Note : les montants sont non remboursables, non transférables et payables au moment du dépôt de la demande.

L'arrondissement de Rosemont–La Petite-Patrie délivre les certificats d'occupation en fonction des informations fournies par le demandeur. Ce dernier certifie que les renseignements de la présente demande sont vrais et exacts.

Nom du demandeur en lettre moulée : _____

Madame Monsieur

Signature du demandeur : _____

Date : _____
Année Mois Jour

Division des permis et inspections
5650, rue D'Iberville, 2^e étage
Montréal (Québec) H2G 2B3
Téléphone : 514 868-3566

www.ville.montreal.qc.ca/rpp/permis