

DATE : _____

DEMANDE DE CERTIFICAT D'OCCUPATION

1. Identification de l'exploitant

Nom : _____
Inscrire le nom de la compagnie ou de la personne propriétaire du commerce.

Raison sociale : _____

Téléphone : _____

2. Lieu de l'occupation

_____ Bureau - Local _____ Étage

_____ No civique

_____ Rue

3. Adresse postale (endroit où vous souhaitez recevoir le certificat d'occupation)

_____ Bureau - Local

_____ No civique

_____ Rue

_____ Ville

_____ Code postal

4. Nature de l'occupation

_____ Décrire l'usage des lieux. Exemple : Bureau, commerce de vente, etc.

_____ Superficie du local

5. Responsable (coordonnées de la personne qui a rempli le formulaire)

Nom : _____

Prénom : _____

Rôle : _____
(exploitant, représentant, responsable)

Téléphone : _____

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts. **Signature :** _____

Pour éviter les délais d'attente, poster ce formulaire dûment complété, accompagné d'un chèque à l'ordre de la Ville de Montréal au montant de **250,00 \$** à l'adresse suivante :

Ville de Montréal
Aménagement urbain et services aux entreprises
Division des permis et inspections
Arrondissement de Côte-des-Neiges—Notre-Dame-de-Grâce
5160, boulevard Décarie, bureau 865
Montréal (Québec) H3X 2H9