



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

- ▶ **Veuillez 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**

- ☐ **Un chèque au montant de 255\$ à l'ordre de Ville de Montréal – Saint-Laurent**
A cheque to the amount of \$255 payable to Ville de Montréal – Saint-Laurent
 - ☐ **Une copie du bail, et une copie de la déclaration de la raison sociale ou du certificat de constitution de la compagnie**
A copy of the lease, and a copy of the corporate declaration or the certificate of incorporation
 - ☐ **La signature de la personne responsable (représentant de l'entreprise)**
The signature of the person in charge (company representative)

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

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

► LOCAL ET USAGE / LOCATION AND USE

Numéro civique / Civic number		Rue / Street		N° de suite / Suite no.		N° d'étage/Story		Code postal / Postal code	
Détaillez l'usage du local / Detail the use of the premises						Nombre d'employés / Number of employees			
Précisez les principaux produits ou services / Specify main products or services						Matériaux dangereux / Hazardous materials ☐ Oui/Yes ☐ Non/No			
Extincteurs automatiques : Sprinklers: ☐ Oui/Yes ☐ Non/No				Date d'occupation / Date of occupancy Jour / Day		Mois / Month		Année / Year	
Superficies / Areas ☐ pi² / Sqft.: ☐ m² / Sqm.:		Bureau / Office	+ Magasin / Store	+ Entrepôt / Warehouse	+ Atelier / Shop	+ Autre / Other		= 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 / Mailing address : <i>civic no., street, suite, city, province</i>	Code postal / <i>Postal code</i>

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

Nom / Name	Titre / Title	
Adresse : N° civique, rue, bureau, ville, province, code postal / Address: civic no., street, suite, city, province, postal code		
Adresse électronique / E-mail address		Numéro de téléphone / Phone number

J'atteste que les renseignements fournis sont complets et exacts.
I attest that all information indicated on this form is complete and accurate.

Je reconnais que toute erreur ou omission pourrait entraîner l'annulation de la présente demande et du certificat.
I acknowledge that any error or omission could lead to the annulment of the present application and certificate.

Signature	Date
-----------	------

À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT / OFFICE USE ONLY

Numéro civique à créer	Zone	Classification d'usage	Numéro de Certificat d'autorisation d'usage
Paiement reçu ☐ Oui	Approuvé par	Date	☐ Inspection requise
NOTE :			