

INFORMATIONS GÉNÉRALES (à compléter obligatoirement pour toute demande)

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

Nom : _____ Téléphone : _____
Adresse : _____ Courriel : _____
Ville : _____
Code postal : _____

NOM ET ADRESSE DU LOCAL OÙ SE TIENDRA LA VENTE ITINÉRANTE

Nom : _____ Téléphone : _____
Adresse : _____ Courriel : _____
Ville : _____
Code postal : _____

DÉTAILS DE LA VENTE ITINÉRANTE

Numéro de permis de commerçant itinérant auprès
de l'Office de la protection du consommateur : _____

Date de début de l'activité (durée maximale 30 jours) : _____

Type de biens ou services offerts : _____

Document à remettre obligatoirement :

- Copie du permis de commerçant itinérant émis par l'Office de la protection du consommateur;
- Attestation d'antécédents judiciaires émanant d'un Service de police à l'effet que vous n'avez pas été déclaré coupable d'un acte criminel au cours des trois (3) dernières années précédant la demande de permis.

Signature : _____ Date : _____

Veuillez nous transmettre votre formulaire par courriel à l'adresse mentionnée ci-dessous.