



FORMULAIRE - CERTIFICAT D'AUTORISATION / CERTIFICAT D'OCCUPATION

Ville de Sainte-Anne-de-Bellevue
109, rue Sainte-Anne
Sainte-Anne-de-Bellevue, Qc H9X 1M2
Téléphone : 514-457-5500
Télécopieur : 514-457-6087
Courriel : info@sadb.qc.ca

| | |
|----------------------|--|
| Date de la demande : | |
| Adresse du local : | |

PROPRIÉTAIRE DU BÂTIMENT

| | |
|-----------------------|--|
| Nom du propriétaire : | |
| Adresse : | |
| Téléphone : | |
| Courriel : | |

LOCATAIRE

| | |
|-------------|--|
| Nom : | |
| Adresse : | |
| Téléphone : | |
| Courriel : | |

JOINDRE À VOTRE DEMANDE

- Une copie du bail de location;
- Un plan à l'échelle du local et ses dimensions;
- Un plan de la localisation des cases de stationnement requises;
- Une copie de l'enregistrement de la compagnie, s'il y a lieu;
- Description de l'usage principal et des usages complémentaire, s'il y a lieu.
- Tous autres documents demandés.

FRAIS

Le paiement du permis (non remboursable)

- Si l'usage précédent était pareil (ex : avant restaurant, après restaurant) : permis est gratuit
- Nouvelle usage (ex : avant restaurant, après bureau), coût : 65 \$
- Si le local est situé sur la rue Sainte-Anne, prévoir les frais annuels pour la Société de Développement Commercial (SDC) de 300\$.



**FORMULAIRE -
CERTIFICAT D'AUTORISATION /
CERTIFICAT D'OCCUPATION**

Ville de Sainte-Anne-de-Bellevue
109, rue Sainte-Anne
Sainte-Anne-de-Bellevue, Qc H9X 1M2
Téléphone : 514-457-5500
Télécopieur : 514-457-6087
Courriel : info@sadb.qc.ca

DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Je soussigné, _____ certifie que les renseignements donnés dans le présent document et ses annexes sont à tous les égards vrais, exacts et complets.

Signature : _____ Date : _____

Si la demande est conforme, le permis ou certificat, sera émis dans un délai de trente (30) jours à compter de la date à laquelle le dossier de la demande est complet.

Aucune demande incomplète ou non payée ne sera traitée