



## Demande de certificat d'occupation

Toute information transmise dans ce formulaire sont traitées confidentiellement.

Identification du demandeur	
Nom complet (prénom, nom) :	_____
Adresse (numéro, rue, ville/municipalité) :	_____
Code postal :	_____
Téléphone :	_____
Courriel :	_____

Identification du propriétaire	
Nom complet (prénom, nom) :	_____
Adresse (numéro, rue, ville/municipalité) :	_____
Code postal :	_____
Téléphone :	_____
Courriel :	_____

Identification du site concerné		
Adresse (numéro, rue) :	_____	
No de lot :	No de matricule :	Zonage :
_____	_____	_____

Description d'activité commerciale	
Type de commerce :	_____
Description :	_____
Superficie d'espace commercial :	_____
Dimensions du bâtiment :	_____
Date de début (AAAA-MM-JJ) :	_____

Documents requis		
Requis	Date reçu(s)	Description
		Copie du bail
		Procuration du propriétaire pour des rénovations

Attestation	
J'atteste que les informations transmises dans ce formulaire et dans tous les documents annexés sont exactes au meilleur de ma connaissance.	
_____	_____
(Date (AAAA-MM-JJ))	Signature du propriétaire