



# Municipalité d'Ormstown

5 rue Gale,  
Ormstown, Qc  
J0S 1K0

## DEMANDE DE CERTIFICAT D'OCCUPATION /OCCUPATION CERTIFICAT RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX /GENERAL INFORMATION No. Permis :

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR/ Claimant :

Nom / Name : \_\_\_\_\_ tel : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Adresse / Address: \_\_\_\_\_

Courriel /Email : \_\_\_\_\_

### IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE/ Owner :

Nom du propriétaire / Owner : \_\_\_\_\_ tel : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Adresse /Address : \_\_\_\_\_

Courriel /Email: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICATION DU SITE CONCERNÉ/ Site

Adresse /Address : \_\_\_\_\_

No de/of lot : \_\_\_\_\_ No matricule/Registration : \_\_\_\_\_ Zonage: \_\_\_\_\_

### DESCRIPTION D'ACTIVITÉ COMMERCIAL /commercial activity description

Type de commerce/ Type of buiness : \_\_\_\_\_

Description : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Superficie espace commercial / Commercial area dimensions: \_\_\_\_\_

Dimension du bâtiment/ Dimension of building : \_\_\_\_\_

Date de début /Beginning date: \_\_\_\_\_

### DOCUMENTS REQUIS /Document requested

Requis	Date reçu	Description
		Copie du bail / copy of the lease
		Procuration du propriétaire pour des rénovation / Procuration from owner to allow renovations

Signature du propriétaire / Owner : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_