



VILLE DE PRÉVOST
Service de l'urbanisme
2945, boulevard du Curé-Labelle
Téléphone : 450 224-8888 – Télécopieur : 450 224-3024
Courriel : urbain@ville.prevost.qc.ca

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS D'AFFAIRES**INFORMATION GÉNÉRALE** Propriétaire Locataire

Nom du requérant : _____

Tél.1: _____ Tél.2 : _____

Adresse de la place d'affaire : _____

Nom de la place d'affaires: _____

Type de commerce : _____

Superficie du commerce : _____ Date d'ouverture ou d'occupation : _____

Courriel : _____

Nombre d'employés ne résidant pas à cette adresse : _____Activité causant un achalandage : Oui Non**INFORMATIONS ADDITIONNELLES** (Précisez *en détails* ci-dessous)

Signature du requérant : _____ Date _____

À L'USAGE DE LA VILLE

Numéro de lot	
Zone	
Usage(s) autorisé(s)	
Gestion de l'eau	<input type="checkbox"/> Aqueduc <input type="checkbox"/> Puits <input type="checkbox"/> Égout <input type="checkbox"/> Installation septique ____ nb. Chambres (validation requise)
Coût du permis	<input type="checkbox"/> 50\$ <input type="checkbox"/> 100\$
Usage conforme	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Droits acquis <input type="checkbox"/> Usage additionnel à une habitation
Remarques	_____ _____ _____

Complété par : _____
(en lettres moulées)_____
(Signature)
Responsable municipal désigné