

**VILLE DE SAINT-LAMBERT**

Urbanisme, permis et inspection

35, avenue Fort

Saint-Lambert, QC J4P 3S9

urbanisme@saint-lambert.ca

tél. : 450 466-3277

télééc. : 450 923-6485

courriel : urbanisme@saint-lambert.ca

**DEMANDE DE CERTIFICAT D'UTILISATION
D'UNE PLACE D'AFFAIRES**

(An English version is available upon request)

Propriétaire de l'immeuble

Matricule* : _____

Nom : _____ Téléphone : (____) _____

Adresse : _____
(numéro) (rue) (bureau) (ville) (code postal)**Propriétaire de la place d'affaires (si différent du propriétaire de l'immeuble)**

Nom : _____ Téléphone : (____) _____

Adresse : _____
(numéro) (rue) (bureau) (ville) (code postal)**Requérant (si différent du propriétaire de la place d'affaires)**

Nom : _____ Téléphone : (____) _____

Adresse : _____
(numéro) (rue) (bureau) (ville) (code postal)**Certificat** Nouveau commerce Ajout à un commerce Déménagement Changement de propriétaire Usage additionnel **Description si usage additionnel :** _____

Raison sociale : _____ Téléphone : (____) _____

Adresse : _____
(numéro) (rue) (bureau) (ville) (code postal)

Télécopieur : (____) _____ Courriel : _____ Site internet : _____

Personne(s) responsable(s)

Nom : _____ Téléphone : (____) _____

Titre (fonction) : _____

Adresse : _____
(numéro) (rue) (bureau) (ville) (code postal)

Nom : _____ Téléphone : (____) _____

Titre (fonction) : _____

Adresse : _____
(numéro) (rue) (bureau) (ville) (code postal)**Adresse de correspondance**Adresse : _____
(numéro) (rue) (bureau) (ville) (code postal)

* à être complété par l'inspecteur

Enregistrement

Numéro d'immatriculation : _____ No. d'incorporation : _____

Type d'activité : _____

Note* : _____**Occupation**Type de commerce : Commerce permanent Commerce temporaireOccupation : Propriétaire Locataire

Date d'occupation : _____ Nombre d'employés : _____

Début du bail : _____ Durée du bail : _____ Loyer mensuel : _____

Local

Superficie du local : _____

Niveau du local : Sous-sol Rez-de-chaussée Étage Numéro de l'étage : _____Usage antérieur du local : Commercial Résidentiel Industriel Inconnu**Cases de stationnement**

Nombre de cases existantes : _____ Nombre de cases requises* : _____

Copie des documents à annexer à votre demande :

- Dans le cas d'une compagnie : une copie des documents constitutifs.
- Dans le cas d'une personne faisant affaires en société ou sous une raison sociale : une copie de la déclaration sociale déposée au ministère de la Justice.
- Dans le cas d'un emplacement loué : une copie du bail, promesse de bail ou tout autre document au même effet permettant d'établir le coût du loyer.
- Dans le cas d'un emplacement résidentiel : une copie du plan du local (pour usage à domicile).

CUBF* : _____

Zonage* : _____

Je déclare que les renseignements mentionnés ci-dessus sont exacts et je consens à me conformer aux dispositions de la réglementation de la Ville de Saint-Lambert et aux lois connexes.**Nom du requérant (en lettres moulées) :** _____**Date :** _____ **Signature :** _____

* à être complété par l'inspecteur