

Corporation du Canton d'Alfred et Plantagenet
Corporation of the Township of Alfred and Plantagenet

APPLICATION POUR LICENCE DE FOYER D'ACCUEIL
APPLICATION FOR LODGING HOUSE LICENCE

Nom de l'applicant:
Name of applicant: _____

Adresse:
Address: _____

Adresse du foyer d'accueil:
Address of lodging house: _____

Nombre de chambre disponible:
Number of bedrooms available to lodgers: _____

Nombre maximum de personne désirant héberger en même temps:
Maximum number of persons propose to accommodate at any one time: _____

Quantité de:
Number of:
a) baignoires ou douches: _____ b) lavabo: _____ c) cabinets de toilettes: _____

a) Bathtubs or showers: _____ b) wash basins: _____ c) water closets: _____

DÉCLARATION

Je soussigné _____, suis le réquérant dans la demande et je certifie la véracité de toutes les déclarations comme une renonciation aux provisions de tous règlements ou autres loi. Je reconnais aussi que dans l'éventualité que le permis soit révoqué pour toute cause ou irrégularité ou non-conformité avec tous règlements, je n'aurai droit à aucun recours contre la municipalité ou ses agents et toute réclamation est par le fait même annulée.

_____, Ontario _____ 201__ .

Signature: _____ Témoïn: _____

DECLARATION

I, the undersigned, _____ am the applicant named in the above application and I certified the truth of the statements or representations contained therein. I understand that the issuance of a licence shall not be deemed a waiver of any of the provisions of any by-laws or other acts or regulations. I acknowledge that in the event a licence is issued, any departure from specific conditions contained in the said licence is prohibited and such could result in the licence being revoked. I further acknowledge that in the event the licence is revoked for any cause or non-conformity with by-laws or conditions there shall be no right of claim whatsoever against the municipal corporation or any official thereof and any such claim is expressly waived.

_____, Ontario _____ 201__ .

Signature of applicant: _____ Witness: _____