

# CORPORATION DU CANTON D'ALFRED ET PLANTAGENET

Formulaire 750

## DEMANDE DE PERMIS POUR UN VÉHICULE DE RAFFRAÎCHISSEMENTS

Nom du demandeur: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_

Genre de permis:      Permis annuel  200,00\$      Permis de circonstance  50,00\$

Dates de l'événement: du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ (maximum de 10 jours)

Endroit: \_\_\_\_\_

Dans le cas d'une propriété privée, en êtes-vous le propriétaire? Oui  Non

Sinon, le nom du propriétaire est: \_\_\_\_\_

### Renseignements sur le véhicule:

Numéro de série: \_\_\_\_\_

Marque: \_\_\_\_\_ Style: \_\_\_\_\_ Modèle: \_\_\_\_\_

Numéro d'immatriculation du véhicule: \_\_\_\_\_

### Assurance responsabilité:

Nom de la compagnie d'assurance: \_\_\_\_\_

Numéro de police: \_\_\_\_\_ Montant de couverture: \_\_\_\_\_ \$

### DÉCLARATION

Je, \_\_\_\_\_, soussigné(e), déclare par les présentes que je suis la personne dont le nom figure sur cette demande et je certifie que les affirmations contenues dans ce document sont véridiques.

Je comprends que l'émission d'un permis ne sera pas considérée comme une renonciation à aucune des dispositions des règlements ou lois.

Je comprends que si les conditions du permis ne sont pas respectées, le permis peut être révoqué.

Je comprends aussi que si le permis est révoqué pour cause, irrégularité ou non-respect du règlement ou des conditions, je me désiste, par la présente, à tout droit ou réclamation contre la municipalité ou représentant de la municipalité et que telle réclamation est expressément abandonnée.

Date: \_\_\_\_\_

Signature du demandeur: \_\_\_\_\_

Témoin: \_\_\_\_\_

### À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

#### LISTE DE CONTRÔLE

Demande complète:	Oui _____	Non _____	
Lettre du médecin-hygiéniste:	Oui _____	Non _____	
Lettre du chef pompier:	Oui _____	Non _____	Sans objet _____
Lettre de l'administrateur en aménagement du territoire:	Oui _____	Non _____	Sans objet _____
Preuve d'assurance:	Oui _____	Non _____	
Frais inclus:	Oui _____	Non _____	

No. de reçu \_\_\_\_\_

Montant: \_\_\_\_\_