



DEMANDE DE PERMIS
COLPORTAGE
POUR FINS D'AFFAIRES

143, St-Jean-Baptiste Est
Montmagny (Québec) G5V 1K4
Tél. : (418) 248-3361
Télec. : (418) 248-0923

FORMULAIRE

NOM DE L'ORGANISME :
(personne physique ou morale) **

ADRESSE DU LIEU D'OPÉRATION :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :

DESCRIPTION DES ACTIVITÉS EXERCÉES :

*** joindre une copie des lettres patentes ou de tout autre document permettant d'établir avec certitude la raison sociale ou, s'il n'y a pas de raison sociale, le nom du requérant***

NOM DU REQUÉRANT :
(celui qui fait la demande de permis)

ADRESSE :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :

DATE DE NAISSANCE :