|  |  |
| --- | --- |
| MSG_CMYK_hori_grand | **Municipalité de Mont-Saint-Grégoire**  1, boulevard du Frère-André  Mont-Saint-Grégoire (Québec) J0J 1K0 |

**Formulaire de demande pour l’obtention   
d’un permis de vente de garage (biens usagés)**

|  |  |
| --- | --- |
| Date de la demande | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| Identification du lieu où aura lieu la vente | |
| Adresse | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Identification du requérant | | | |
| Nom | Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| Adresse | Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| Ville ou Municipalité | Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| Province | Cliquez ici pour taper du texte. | Code postal | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone | Cliquez ici pour taper du texte. | Cellulaire | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Adresse courriel | Cliquez ici pour taper du texte. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Identification du propriétaire ( **cochez si identique au requérant, sinon complétez**) | | | |
| Nom | Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| Adresse | Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| Ville ou Municipalité | Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| Province | Cliquez ici pour taper du texte. | Code postal | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone | Cliquez ici pour taper du texte. | Cellulaire | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Adresse courriel | Cliquez ici pour taper du texte. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Date et durée de la vente | |
| Date prévue | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Durée prévue  (nombre de jours) | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| Déclaration du requérant | |
| Le soussigné déclare que les renseignements mentionnés ci-haut sont exacts et complets. Il s’engage à déposer tous les documents requis à la demande de l’inspecteur municipal et en bâtiment. Le soussigné s’engage également à se conformer aux normes municipales ainsi qu’aux dispositions des règlements et des lois si le permis demandé lui est accordé. Le soussigné autorise la Municipalité à conserver les informations du présent formulaire dans le dossier de propriété. | |
| Signature | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date | Cliquez ici pour taper du texte. |

**Espace réservé à la Municipalité**

Lot : Matricule :

Zone :

Demande reçue le :

🞎 1ère vente 🞎 2e vente au cours de l’année civile

Date d’émission du certificat d’autorisation :

Inspecteur municipal et en bâtiment Signature