



FORMULAIRE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION POUR VENTE DE GARAGE

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Requérant

*Nom : _____

*Adresse : _____

*Téléphone : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____

Site de l'activité

Même que requérant :

Adresse : _____

*DURÉE ET NATURE DE L'ACTIVITÉ

*DU : _____

*AU : _____

*DÉTAIL DES ITEMS EN VENTE

EXEMPLE : Articles domestiques, meubles

SIGNATURE : _____

DATE : _____

CONDITIONS OU RÈGLEMENTS

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

NUMÉRO DU CERTIFICAT: _____

DATE D'ÉMISSION : _____

FACTURATION : _____
