

PERMIS

Municipalité de

No :

MUNICIPALITE SAINT-FELIX-DE-KINGSEY

Date de la demande

Année

Mois

Jour

Durée du permis

Du :

Année

Mois

Jour

Heure

au

Année

Mois

Jour

Heure

Type de permis	Identification du demandeur	
Cocher le type de permis demandé et compléter les sections requises		
<input type="checkbox"/> Feu (B,C,D)	Sans frais	Nom
<input type="checkbox"/> Jeu ou activité sur la chaussée (A,B,C,E et annexer croquis)	Sans frais	Prénom
<input type="checkbox"/> Parade (A,B,C,E et annexer croquis)	Sans frais	Date de naissance (A-M-J)
<input type="checkbox"/> Présence dans un parc ou terrain d'école pour événement spécifique (A,B,C,E)	Sans frais	Adresse
<input checked="" type="checkbox"/> Feux d'artifice (B,C,D)	Sans frais	Municipalité
<input type="checkbox"/> Colportage (A,B,C,F)	100 \$	Code postal
<input type="checkbox"/> Système d'alarme (G,H,I,J,K)	25 \$	Numéro de téléphone ()

A

Nature de l'activité ou du commerce

B

Date(s) de l'activité

Heure(s) de l'activité

Durée de l'activité

C

Endroit où l'activité ou le commerce sera exercé

D

Événement pour lequel la demande est faite

E

Nombre potentiel de participants et de spectateurs

F

Nom et adresse de l'organisme ou de la personne physique ou morale pour qui agit le colporteur (si applicable)

G

Nom, prénom, adresse et numéro de téléphone du propriétaire des lieux protégés (s'il n'est pas le demandeur)

H

Adresse des lieux protégés

Description des lieux protégés

I

Dans le cas d'une personne morale, les nom, prénom, adresse et numéro de téléphone du ou des représentants de la personne morale

J

Nom, prénom, adresse et numéro de téléphone d'une autre personne qui peut être rejointe en cas d'alarme

K

Date de mise en opération du système d'alarme (A-M-J)

Montant versé

\$

Date d'émission

Année

Mois

Jour

Signature du demandeur

Signature de l'officier municipal autorisé

Nom du demandeur

Permis no :