



**FORMULAIRE
Cuisine de rue**

N° permis : _____

Identification	
Nom du restaurant ou entreprise OU nom et prénom si personne physique	
Nom du camion de rue	
Nom et prénom du restaurateur (responsable)	
Adresse (n° civique, rue, ville, province, code postal)	
N° téléphone (restaurant et/ou entreprise)	N° téléphone (autre)
Courriel	

Qualité du demandeur	
<input type="checkbox"/> Personne morale non établie à Nicolet	<input type="checkbox"/> Personne physique non résidant à Nicolet
<input type="checkbox"/> Personne morale établie à Nicolet	<input type="checkbox"/> Personne physique résidant à Nicolet

Emplacement
Description de l'emplacement visé (n° civique, rue, ville, province, code postal ou nom du lieu)

Documents requis	Réservé à l'administration
- Document indiquant la source d'énergie alimentant le camion de cuisine et attestant que le camion de cuisine est énergétiquement autonome (aucun branchement externe autorisé)	<input type="checkbox"/>
- Copie du permis de restauration et de vente au détail ou du permis de préparation émis par le ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation du Québec (MAPAQ) pour le camion de cuisine. Si vous ne disposez pas de permis tel que demandé ci-dessus, une copie de la demande de permis et la preuve de paiement pour ce permis auprès du MAPAQ seront acceptées;	<input type="checkbox"/>
- Police d'assurance en responsabilité civile pour dommages corporels et matériels d'un montant minimum de 2 000 000 \$ délivrée par une compagnie d'assurance autorisée à faire affaire au Québec couvrant toute la durée du permis;	<input type="checkbox"/>
- Photos de l'intérieur et de l'extérieur du camion de cuisine, incluant des photos de l'installation des équipements en énergie	<input type="checkbox"/>
- Copie de l'immatriculation du camion de cuisine pour lequel le permis est demandé	<input type="checkbox"/>

Signature (en apposant ma signature ci-dessous, j'atteste la véracité des renseignements ci-haut mentionnés)	
Nom et prénom en lettres moulées	Qualité du signataire (si personne morale)
Signature	Date

Réservé à l'administration	
<input type="checkbox"/> Permis ACCORDÉ	<input type="checkbox"/> Permis REFUSÉ
Autorisation valide du _____ au _____	Motif(s) : _____ _____
Signature officier responsable	Date