FORMULAIRE
Colportage

Demandeur

Nom de l'entreprise	Nom et prénom de la personne responsable
Adresse (n° civique, rue, ville, province, code postal)	
N° de téléphone	Courriel

Personne(s) autorisée(s) à colporter

1.	Nom et prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
	Adresse (n° civique, rue, ville, province, code postal)	N° téléphone
2.	Nom et prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
	Adresse (n° civique, rue, ville, province, code postal)	N° téléphone
3.	Nom et prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
	Adresse (n° civique, rue, ville, province, code postal)	N° téléphone
4.	Nom et prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
	Adresse (n° civique, rue, ville, province, code postal)	N° téléphone

Informations sur la vente

Description sommaire des marchandises, biens ou services offerts ou de la cause pour laquelle un don est sollicité :

Période d'activité (30 jours maximum)

Du : au :

Documents requis

	Réservé à l'administration
- Copie d'une pièce d'identité de chacune des personnes autorisées à colporter - Copie des lettres patentes ou de la déclaration d'immatriculation de la compagnie ou de l'organisme	☐ ☐

Signature (en apposant ma signature ci-dessous, j'atteste la véracité des renseignements ci-haut mentionnés)

Nom et prénom en lettres moulées	Signature
	Date

Réservé à l'administration

☐ **Permis ACCORDÉ**	☐ **Permis REFUSÉ**
Autorisation valide du _____ au _____	Motif(s) : _____ _____
Signature officier responsable	Date

Veuillez retourner le formulaire dûment complété à greffe@nicolet.ca ou au 180, rue de Monseigneur-Panet, Nicolet (Québec) J3T 1S6