

VILLE DE POINTE-CLAIRE
Inspection - Sécurité publique
Inspection - Public Security

FORMULAIRE DE DEMANDE
pour un permis de distribution de matériel publicitaire

1. REQUÉRANT (APPLICANT):

NOM/Family Name: _____ Prénom/Given name: _____

ADRESSE/Address: _____ Code Postal: _____

TÉL.: RÉSIDENCE/Home: () BUREAU/Office: () _____

Nom de l'entreprise/Name of Company : _____ Tél. : () _____

Nombre de permis d'assistants requis/Number of assistant permits required : _____

Nature du matériel publicitaire/Nature of the advertising material : _____

Le territoire/the territory : _____

2. DÉCLARATION (DECLARATION):

J'ai pris connaissance du règlement no 2512 et je m'engage à en respecter les dispositions et à prendre les mesures voulues pour m'assurer qu'elles seront respectées par mes assistants. Je comprends que je dois renouveler ce permis chaque année.

I have consulted By-law 2512 and I agree to respect its provisions and I will take the appropriate steps to insure that they are also respected by my distribution assistants. I realize that this permit must be renewed annually.

3. SIGNATURE

REQUÉRANT/APPLICANT

OFFICIER/City Official
SÉCURITÉ PUBLIQUE/Public Security

DATE _____

No : _____