

Certificat d'occupation

1) Déposer votre demande à l'hôtel de ville ou par courriel à : info@stada.ca ou m.paquette@stada.ca

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR						
Nom et pré	énom					
Adresse	L					
Ville					Code postal	
Téléphone				Courriel	l	
Personne à contacter en cas d'urgence:						
		,				
RENSEIGNEMENT SUR L'ENTREPRISE						
Nom légal de l'e	ntreprise					
Adresse du loca	I					
Téléphone						
Télécopieur						
Courriel						
Descriptions des	activités					
Superficie du loc	al					
Loyer mensuel		Nombre d'employés:			Date d'occupation:	
SIGNATURE DU DEMANDEUR						
Conformément à la Politique de confidentialité adoptée par la municipalité, nous tenons à vous informer que les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire pourraient être communiqués à des tiers dans le traitement de votre demande seulement.						
Signature du demandeur					Date	