



Services d'inspection
Michelle Wu, Maire

MONTANT D'U \$ _____

DATE _____

DEMANDE D'EXPLOITATION DE STAND(S) AMBULANT(S) À HAYMARKET

Produits vendus : Fruits et Légumes () Poissons () Mollusques et crustacés ()

Propriétaire du médaillon : _____

Adresse personnelle : _____

Rue, ville, État, Code postal

Numéro de téléphone fixe : _____ Numéro de téléphone au travail : _____

Numéro de sécurité sociale ou carte d'identité fédérale. Numéro : _____

Signature : _____

Exploitant : _____ Identique au précédent ? Oui () Non ()

Adresse personnelle : _____

Rue, ville, État, Code postal

Numéro de téléphone fixe : _____ Numéro de téléphone au travail : _____

Numéro de sécurité sociale ou carte d'identité fédérale. Numéro : _____

Signature : _____

Nombre de permis : _____ x 155,00 \$

Frais annuels \$ _____

Approuvé par Otto Galloto, Président _____