

## Demande pour l'établissement d'un commerce

### Infos et contact :

Nom et prénom :

---

N° et rue, code postal, localité :

---

Téléphone :

---

Courriel :

---

### Lieu du projet :

N° et rue, code postal, localité :

---

Numéro cadastral :

---

Étage (s'il s'agit d'un  
immeuble résidentiel) :

---

Les locaux serviront : Uniquement de commerce  De commerce et d'habitation

Type de commerce : Crèche  Cabinet médical  Autre

Si autre, précisez :

---

Date :

---

Signature :

---

La signature n'est pas nécessaire pour le remplissage de formulaires en ligne.