

# Attestation municipale

## Permis de commerçant ou de recycleur de véhicules routiers

L'Office de la protection du consommateur accepte ce document en tant qu'attestation municipale, mais aussi tout autre document d'attestation qui pourrait être fourni par la municipalité.

Une personne doit obtenir une déclaration que chacun de ses établissements respecte la réglementation municipale relative aux usages en vigueur, dans les cas suivants :

- elle demande un permis de commerçant ou de recycleur de véhicules routiers de l'Office de la protection du consommateur;
- elle est déjà titulaire d'un permis, mais :
  - elle change l'adresse de l'un de ses établissements,
  - elle modifie la nature des activités commerciales effectuées dans l'un de ses établissements,
  - elle ouvre un nouvel établissement.

Cette obligation est prévue à l'article 94.03 du Règlement d'application de la Loi sur la protection du consommateur.

Une attestation est nécessaire pour chaque établissement.

Par cette attestation, la municipalité confirme que l'établissement commercial dont l'adresse est indiquée ci-dessous peut, par exemple, être utilisé pour l'entreposage de véhicules routiers, de pièces ou de carcasses destinés à la vente.

Pour obtenir plus d'information, communiquez avec la Direction des permis et de l'indemnisation de l'Office par courriel à l'adresse [pcr@opc.gouv.qc.ca](mailto:pcr@opc.gouv.qc.ca).

À remplir par le demandeur du permis ou le titulaire du permis		
Nom légal de l'entreprise :	Nom utilisé par l'entreprise :	Téléphone :
Adresse de l'établissement (numéro, rue) :	Municipalité ou ville :	Code postal :
Nom et prénom du demandeur ou du titulaire du permis :		
Type de commerce :	<input type="checkbox"/> Vente ou location à long terme de véhicules routiers <input type="checkbox"/> Recyclage de pièces ou de carcasses de véhicules routiers	
Description de l'usage prévu :	_____	
Signature :	Date (aaaa-mm-jj) :	

À remplir par la municipalité	
Description de l'usage permis : _____	
Nom de la municipalité :	
Nom et prénom du représentant de la municipalité :	Téléphone :
Signature :	SCEAU DE LA MUNICIPALITÉ
Date (aaaa-mm-jj) :	