



DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION D'AFFICHAGE

- 1 Nom du commerce _____
Numéro civique _____ Rue _____
Personne responsable _____ Téléphone _____
- 2 Nom du fabricant _____
Adresse _____ Téléphone _____ Fax _____
- 3 Représentative _____
- 4 Dimension de l'enseigne _____
- 5 Coût total du projet \$ _____
- 6 Date prévue du début des travaux _____

Joindre à la demande

- Un chèque au montant de 200\$
- Trois copies de plans donc une copie couleur
- Une photo du bâtiment
- La nature des matériaux composant l'enseigne

Aucune demande ne peut être acceptée sans l'autorisation écrite du propriétaire de l'immeuble

Propriétaire _____
Personne responsable _____
Adresse _____ Téléphone _____ Fax _____

Signature du propriétaire _____

Urbanisme et Inspection
20, avenue Roosevelt
Mont-Royal (Québec) H3R 1Z4

Téléphone : 734-3042 ♦ ♦ Télécopieur : 734-3090



SIGNAGE PERMIT APPLICATION

- 1 Name of business _____
Location _____ street _____
Owner of business _____ Telephone _____
- 2 Sign contractor _____
Address _____ Telephone _____ Fax _____
- 3 Representative _____
- 4 Sign dimension _____
- 5 Total cost of project \$ _____
- 6 Scheduled date of installation _____

The following documents are required:

- **Application fee of 200\$**
- **Three copies of the plans**
- **An existing photo of the building**
- **Construction details of the materials and how the sign will be made**

Requests will not be accepted without a written authorization from the building owner

Building Owner _____

Authorized representative _____

Address _____ Telephone _____ Fax _____

Owner's Signature _____

Urban Planning and Inspection

20, Roosevelt Avenue

Mount Royal (Québec) H3R 1Z4

Telephone : 734-3042 ♦ ♦ Fax : 734-3090