



11, rue Principale Sud
Sutton, Québec
J0E 2K0
Tél. : 450 538-2290
Télééc. : 450 538-0930
urbanisme@sutton.ca

FORMULAIRE DE

CERTIFICAT D'OCCUPATION LOCATION COURT TERME

UNITÉ VISÉE PAR LE CERTIFICAT D'OCCUPATION

Adresse et numéro d'unité :	
PROPRIÉTAIRE	GESTIONNAIRE
Nom :	
Adresse :	
Téléphone (Rés.) :	
Téléphone (Bur.) :	
Cellulaire :	
Télécopieur :	
CONDITIONS LIÉES À L'USAGE :	
Période :	1 ^{er} novembre au 30 avril 1 ^{er} mai au 31 octobre
Nombre de chambres :	
Nombre d'occupants :	2 personnes par chambre plus 2 personnes additionnelles. Maximum 10 personnes par unité
Nombre de cases de stationnement	Minimum 2 cases. Les cases doivent être clairement identifiées et associées à l'unité visée et ce, au moyen d'une enseigne sur poteau.
L'unité possède-t-elle un spa ?	Utilisation autorisée SEULEMENT de 9h00 à 21h00

DATE DE LA DEMANDE :

SIGNATURE DU RÉQUÉRANT : _____

En signant le présent formulaire, le propriétaire atteste avoir pris connaissance des conditions reliées à l'usage visé et des dispositions du règlement concernant les nuisances.

Le propriétaire s'engage à faire respecter le contenu visé au *chapitre 4, articles 18 et 19 du Règlement numéro 113 sur les Nuisances.*

À L'USAGE DE L'OFFICIER MUNICIPAL

Nom de la personne qui a reçu la demande :

Numéro de la demande :