



DEMANDE DE PERMIS FOURNITURE DE SERVICES MOYENNANT RÉMUNÉRATION

Numéro de permis (réservé à l'administration)

SECTION 1 - RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE

1. Nom de l'entreprise <input type="text"/>	2. Numéro de téléphone de l'entreprise Ind. Numéro Poste <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
3. Si vos activités de préparation alimentaire se déroulent dans un local, veuillez inscrire l'adresse du local. (a) Le numéro civique (b) Le nom de la rue, de l'avenue, du boulevard, etc. (c) La ville (d) Le code postal <input type="text"/>	
4. Si vos activités de préparation alimentaire se déroulent dans un véhicule, veuillez inscrire le numéro de la plaque d'immatriculation. <input type="text"/>	5. Date de début des activités <input type="text"/> (année / mois / jour)

SECTION 2 - RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR DE PERMIS

6. Cochez l'énoncé qui correspond à votre situation et fournissez le renseignement demandé.

Si vous demandez un permis en tant que personne physique qui exploite une entreprise, inscrivez votre nom: _____

Si vous demandez un permis en tant que personne morale (une société, une coopérative ou une entreprise individuelle) qui exploite une entreprise, inscrivez le nom de votre compagnie: _____

7. Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) <small>(obligatoire pour les personnes morales)</small> <input type="text"/>	8. Numéro de téléphone (si différent du point 2) Ind. Numéro Poste <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
--	--

9. Adresse de correspondance (si vos activités se déroulent dans un véhicule ou si l'adresse de correspondance est différente de celle inscrite au point 3)

(a) Le numéro civique (b) Le nom de la rue, de l'avenue, du boulevard, etc. (c) La ville (d) Le code postal (e) La province (f) Le pays

SECTION 3 - CHOIX DE LA CATÉGORIE DE PERMIS

10. Fourniture de services moyennant rémunération	Tarif de base annuel
<input type="checkbox"/> Préparation générale	324 \$ par année

Les demandes incomplètes ne seront pas traitées et vous seront retournées.

SECTION 4 - CALCUL DU COÛT DU PERMIS

11. Afin d'obtenir votre permis, vous devez inscrire le total à payer, soit 450 \$, sur votre chèque.	
Tarif de base annuel	324 \$
Frais d'ouverture de dossier Les frais d'ouverture de dossier s'appliquent à tous les exploitants.	126 \$
TOTAL À PAYER	450 \$

**Le permis n'est ni remboursable ni transférable.
Les frais d'ouverture de dossier ne sont pas remboursables.**

Suite au verso >

SECTION 5 - EXIGENCES RÉGLEMENTAIRES À RESPECTER POUR OBTENIR UN PERMIS

12. Cochez les exigences réglementaires que vous vous engagez à respecter en ce qui concerne l'aménagement sanitaire de votre établissement ou de votre véhicule et inscrivez les renseignements relatifs à la formation obligatoire en hygiène et salubrité alimentaires.

Exigences relatives à l'aménagement sanitaire des lieux et des véhicules

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Disposer d'une installation réservée à la préparation d'aliments. | <input type="checkbox"/> Disposer d'un système de récupération ou d'évacuation des eaux usées. |
| <input type="checkbox"/> Disposer d'une aire ou d'un local pourvu d'un évier. | <input type="checkbox"/> Disposer d'un système de ventilation adapté aux activités d'exploitation. |
| <input type="checkbox"/> Disposer d'eau potable courante froide et chaude (60 °C ou plus). | <input type="checkbox"/> Disposer d'un récipient pour les déchets. |
| <input type="checkbox"/> Disposer d'un distributeur à savon liquide ou en poudre et de serviettes jetables. | |

Exigences relatives à la formation en hygiène et salubrité alimentaires

Nom du gestionnaire responsable de l'hygiène et de la salubrité alimentaires

Numéro de l'attestation du gestionnaire

SECTION 6 - DÉCLARATION

13. Je déclare que tous les renseignements inscrits sur ce formulaire sont vrais.

Nom du demandeur

Signature

Date

| | | | |
(année / mois / jour)

Veillez envoyer à l'adresse ci-dessous :

- votre paiement sous forme de chèque, de mandat postal ou de mandat bancaire.
Pour ce faire, libellez votre chèque ou votre mandat à l'ordre du : **MINISTRE DES FINANCES.**
- votre formulaire de demande de permis dûment rempli et signé.

Permis alimentaires

Ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation

200, chemin Sainte-Foy, 11^e étage

Québec (Québec) G1R 4X6

Réservé à l'administration

Agriculture, Pêcheries
et Alimentation

Québec 