



VILLE DE  
RICHMOND

## FERMETURE DE COMMERCE

\* Écrire en lettres moulées

Nom du commerce ou entreprise : \_\_\_\_\_

Adresse du commerce : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Télécopieur : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

### Adresse pour correspondance future

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Télécopieur : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Date de fermeture du commerce ou de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Date de la demande : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

### **Réservé au service de taxation**

Matricule : \_\_\_\_\_

Date de l'étude: \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Commis à la taxation

Pour toute nouvelle ouverture de commerce, veuillez compléter le formulaire  
\*\*DEMANDE DE PERMIS D'OPÉRATION\*\*