



Département des services d'inspection

Division de la santé

La maire Michelle Wu

Demande de dispense de permis temporaire

JE DEMANDE QUE LES FRAIS POUR UN PERMIS D'ÉTABLISSEMENT ALIMENTAIRE TEMPORAIRE SOIENT

ANNULÉS OU RÉDUITS. JE COMPRENDS QUE LA DEMANDE DOIT ÊTRE SOUMISE AU MOINS SEPT (7) JOURS AVANT LA DATE DE MON ÉVÉNEMENT POUR ÊTRE EXAMINÉE.

NOM DE L'ÉVÉNEMENT : _____

DATE DE L'ÉVÉNEMENT : _____ Nombre de permis à annuler : _____

ADRESSE DE L'ÉVÉNEMENT : _____

RAISON DE LA DEMANDE DE DISPENSE (Sélectionnez la raison applicable) :

☐ L'organisateur de l'événement est un organisme certifié exonéré d'impôt à des fins caritatives ou à d'autres fins autorisées exonérées d'impôt. Veuillez expliquer et fournir des documents supplémentaires (obligatoires) :

☐ L'événement est organisé et géré par la Ville de Boston.

☐ Autre (veuillez préciser) : _____

QUEL EST LE TARIF D'ENTRÉE POUR VOTRE ÉVÉNEMENT ? _____

QUEL POURCENTAGE DES BÉNÉFICES SERA REVERSÉ À UN ORGANISME CARITATIF OU À BUT NON LUCRATIF ? _____

SOUS PEINE DE PARJURE, J'AFFIRME QUE LES RÉPONSES PRÉCÉDENTES SONT VÉRIDIQUES AU MEILLEUR DE MA CONNAISSANCE ET DE MA CROYANCE.

SIGNATURE ÉCRITE : _____ DATE : _____

SIGNATURE IMPRIMÉE : _____

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DE JOUR : _____

_____ E-MAIL : _____

Le service d'inspection répondra aux demandes de dispense de frais dans un délai de 10 jours. Merci beaucoup.

(RÉSERVÉ À L'USAGE DU BUREAU)

FORMULAIRE ACCEPTÉ PAR _____ DATE _____

COMMENTAIRES _____

APPROUVÉ ☐

REFUSÉ ☐