

REGISTRE D'ENTREPRISES	MUNICIPALITÉ DE NOMININGUE	DONNÉES FACTUELLES
------------------------	----------------------------	--------------------

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE			
Nom de l'entreprise			
Secteur d'activité			
Sous-secteur			
Date de fondation		Opération <small>(nbr d'années)</small>	
Propriétaire (s)			

LOCALISATION/COMMUNICATION			
Adresse postale			
Courriel			
Site WEB			
Télécopieur			
Téléphones	819.	Cellulaire	819.

OUVERTURE	
Période d'ouverture	À l'année : <input type="checkbox"/>
	Nombre de jours semaine en opération :
	Heures d'ouverture :
	Saisonnier : <input type="checkbox"/> De À
	Nombre de jours semaine en opération :
	Heures d'ouverture :