



FORMULAIRE DU PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE POUR LES IMMEUBLES COMMERCIAUX

ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES S.V.P.

TOUT RENSEIGNEMENT MANQUANT PEUT RETARDER LE TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE

PARTIE 1 – IDENTIFICATION DE L'IMMEUBLE CONCERNÉ

Adresse : _____ No de lot : _____

PARTIE 2 – PROPRIÉTAIRE IMMOBILIER

Nom : _____ Prénom : _____

Entreprise (raison sociale) : _____

Adresse : _____

Municipalité : _____ Code postal : _____

PARTIE 3 – RENSEIGNEMENTS SUR LES TRAVAUX À EFFECTUER

Travaux d'amélioration Construction

Coûts estimés des travaux : _____ \$ Date de la demande de permis : ____ / ____ / ____

Superficie avant les travaux _____ m² Superficie après les travaux _____ m²

Autres investissements, équipement ou autres (spécifiez) : _____

Début des travaux (date prévue) : : ____ / ____ / ____ Fin des travaux (approx.): : ____ / ____ / ____

Numéro de permis de construction : _____

PARTIE 4 – DESCRIPTION DES TRAVAUX RÉALISÉS DANS LA PARTIE COMMERCIALE DU BÂTIMENT

PARTIE 5 – MONTANT DE L'AIDE FINANCIÈRE		
1 ^{ère} année	=	100 %
2 ^e année	=	75 %
3 ^e année	=	25 %

PARTIE – DÉCLARATION DU PROPRIÉTAIRE IMMOBILIER REQUÉRANT		
Je, soussigné(e)		
<ul style="list-style-type: none"> - Sollicite une aide financière relativement à la construction d'un nouvel immeuble commercial ou à la réalisation de travaux d'amélioration effectués dans un bâtiment existant ayant un usage commercial; - Reconnaît avoir été informé(e) de ne pas entreprendre de travaux sans avoir obtenu au préalable un avis écrit de la directrice générale et secrétaire-trésorière confirmant l'admissibilité du projet; - Atteste que les renseignements fournis sur le présent formulaire sont exacts. 		
Nom du requérant (en caractère d'imprimerie)	Signature du requérant	J / M / A
_____	_____	_____

Espace réservé à la Municipalité de Saint-Étienne-des-Grès

Approuvée	_____
	Signature de la directrice générale et secrétaire trésorière
	Date : _____

Approuvée	_____
	Signature du maire
	Date : _____

Services des finances, module revenus

	An 1	An 2	An 3
Entrée en vigueur :	Montant : _____ Chèque : _____	Montant : _____ Chèque : _____	Montant : _____ Chèque : _____