Formulaire de DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

PROGRAMME D'AIDE À LA RESTAURATION DES BÂTIMENTS D'INTÉRÊT PATRIMONIAL

IMMEUBLE VISÉ PAR LA DEMANDE

ADRESSE :	LOT :	MATRICULE :

❑ **PROPRIÉTAIRE**	❑ **REQUÉRANT*** (SI AUTRE QUE PROPRIÉTAIRE)
NOM :	NOM :
ADRESSE :	ADRESSE :
TÉL. RÉSIDENCE :	TÉL. RÉSIDENCE :
TÉL. TRAVAIL :	TÉL. TRAVAIL :
TÉL. MOBILE :	TÉL. MOBILE :

***UNE PROCURATION ÉCRITE DU PROPRIÉTAIRE EST REQUISE SI LE REQUÉRANT N'EST PAS PROPRIÉTAIRE DE L'IMMEUBLE VISÉ**

DESCRIPTION DES TRAVAUX PROPOSÉS

ÉVALUATION DU COÛT DES TRAVAUX :

DATE PRÉVUE POUR LE DÉBUT DES TRAVAUX:

DOCUMENTS ACCOMPAGNANT LA DEMANDE

DOCUMENTS OBLIGATOIRES	❑ DEVIS COMPLET DES TRAVAUX À EXÉCUTER, INCLUANT UNE ESTIMATION DES COÛTS ❑ PLANS, CROQUIS, PHOTOS, DÉPLIANTS DE FOURNISSEUR ET TOUT AUTRE DOCUMENT PERMETTANT DE BIEN COMPRENDRE LES TRAVAUX À RÉALISER, LES MATÉRIAUX QUI SERONT UTILISÉS, LA MÉTHODE DE POSE, LES DÉTAILS ARCHITECTURAUX, LES COULEURS, ETC.
DOCUMENTS FACULTATIFS	❑ CERTIFICAT DE LOCALISATION DE LA PROPRIÉTÉ ❑ PHOTO D'ÉPOQUE DU BÂTIMENT

ENTREPRENEUR

NOM DE L'ENTREPRISE:	
ADRESSE :	
RESPONSABLE :	TÉLÉPHONE :
TÉLÉCOPIEUR :	LICENCE R.B.Q. :

SIGNATURE :	DATE :

SECTION À L'USAGE DE LA VILLE

DATE DE RÉCEPTION :	NUMÉRO DE LA DEMANDE : SIGNATURE DU FONCTIONNAIRE DÉSIGNÉ : _____