

FORMULAIRE D'APPLICATION PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE REVITALISATION DU CENTRE-VILLE DE MALARTIC



Coordonnées

Adresse de la propriété à rénover :

Usage de la propriété à rénover : ☐ Commercial ☐ Résidentiel ☐ Mixte

Nom du propriétaire ou du requérant :

Adresse du propriétaire ou du requérant :

Téléphone :

Téléphone (autre) :

Courriel :

Travaux projetés

- ☐ Façade avant ☐ Façade arrière ☐ Façades latérales ☐ Aménagement paysager
☐ Enseignes

Description sommaire des travaux projetés

Façade avant

Façade arrière

Façades latérales

Aménagement paysager et enseignes

Coût estimé des travaux (\$)

..... \$

FORMULAIRE D'APPLICATION PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE REVITALISATION DU CENTRE-VILLE



Période estimée des travaux

Début des travaux :

Fin des travaux :

Avez-vous déjà un entrepreneur pour effectuer vos travaux ?

oui

☐

non

☐

Avez-vous déjà fait faire les plans de vos travaux ?

☐☐

Déclaration du propriétaire

Je déclare être propriétaire en titre de l'immeuble ci-dessus décrit et je demande à bénéficier du programme « Revitalisation du centre-ville ». Je déclare être informé de toutes les exigences du programme et je m'engage à les respecter. Je déclare solennellement que tous les renseignements fournis dans ce formulaire et dans les documents annexés sont véridiques et complets, sachant que tout fait rendant fausse, inexacte ou incomplète la demande d'aide financière entraînerait son annulation et le remboursement de la subvention.

.....
Signature du propriétaire ou de son représentant dûment autorisé

.....
Date

Pour toutes questions, contactez la Société de développement économique de Malartic :

✉ sdem@ville.malartic.qc.ca

☎ 819 757-3611 poste 266

MERCI

NOTE : La transmission de ce formulaire ne constitue en aucun cas une garantie d'admissibilité ou de sélection au programme de revitalisation du centre-ville de Malartic.