

Remplissez le formulaire à l'encre et en **caractère d'imprimerie**.

Ce programme est entièrement financé par la Ville de Québec.

1. Renseignements sur l'identité du requérant principal

Propriétaire Locataire

Nom de famille		Prénom		Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	
Adresse de domicile (numéro, rue, appartement)				Ville	
Province	Code postal	Téléphone au domicile		Autre téléphone poste	
Renseignements complémentaires				Courriel	

2. Renseignements relatifs à la demande

Identification de l'immeuble faisant l'objet de la demande.

Adresse de l'immeuble (numéro, rue, appartement)		Ville	Code postal
Type d'immeuble : <input type="checkbox"/> Unifamilial : (maison seule, en rangée ou jumelée possédant une seule unité d'évaluation) <input type="checkbox"/> Multifamilial : (copropriété divisée, copropriété indivise, deux logements et plus) <input type="checkbox"/> Résidence de villégiature		Type d'immeuble : <input type="checkbox"/> Garderie <input type="checkbox"/> publique <input type="checkbox"/> privée <input type="checkbox"/> Établissement d'enseignement <input type="checkbox"/> public <input type="checkbox"/> privée <input type="checkbox"/> Centre de la petite enfance Nombre d'enfants ou d'élèves fréquentant l'établissement : _____	

Type de compostage : <input type="checkbox"/> Domestique <input type="checkbox"/> Communautaire		Type de compostage : <input type="checkbox"/> Composteur <input type="checkbox"/> Vermicomposteur		Modèle : _____	Coût : _____ \$
---	--	---	--	----------------	-----------------

J'accepte que l'on m'appelle dans le cadre d'un sondage téléphonique sur le compostage domestique oui non

3. Signature

Attestation du requérant : Je reconnais que si je fournis des renseignements rendant fausse, inexacte ou incomplète la demande d'aide financière, je perds le bénéfice du droit à la subvention et je dois rembourser la totalité de celle-ci. Je fais cette déclaration solennelle sachant vraie et complète et je reconnais qu'elle a la même valeur que si elle était faite sous serment selon la Loi sur la preuve du Canada.

Signé à	Signature du requérant	Date	année	mois	jour
---------	------------------------	------	-------	------	------

4. Envoi de votre formulaire

Remplissez ce formulaire et retournez-le dans les 90 jours suivant l'achat.

À joindre à votre formulaire :

- La facture originale.
- Si le requérant est un locataire, ou s'il s'agit d'un immeuble de condominiums, le formulaire d'autorisation (disponible sur internet), doit être signé par le propriétaire de l'immeuble ou le syndicat de copropriété confirmant l'autorisation d'installer un équipement de compostage.
- Dans le cas d'un compostage communautaire, indiquer tous les logements participants et le nom des résidents dans la section prévue à cet effet sur le formulaire d'autorisation (disponible sur internet).

Retournez à :

Programme de soutien à l'achat d'un équipement de compostage domestique ou communautaire, Division de l'habitation, Service du développement économique, 295, boulevard Charest Est, Québec, (Québec) G1K 3G8.

5. Réserve à l'administration

Demande	Numéro de dossier
---------	-------------------