

Cochez pour quel territoire vous faites votre demande.

- Territoire historique de l'arrondissement de La Cité-Limoilou
- Territoire historique de l'arrondissement de Beauport
- Territoire historique de l'arrondissement de Charlesbourg
- Territoire historique de l'arrondissement de Sainte-Foy-Sillery-Cap-Rouge
- Maison Gomin
- Site du patrimoine de la Côte des Érables

**1. Renseignements sur la propriété faisant l'objet de la demande**

Adresse de la propriété (numéro, rue)		
Ville	Province	Code postal
Est-ce que la propriété a fait l'objet d'un sinistre ?		
Si oui : Quand ?		
Avez-vous reçu ou recevrez-vous une indemnité en rapport avec ce sinistre ?		

**2. Renseignements sur l'identité du ou des propriétaires**

**À compléter si le propriétaire est une personne physique**

Nom de famille	Prénom	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	Courriel
Adresse du domicile (numéro, rue, appartement)			Ville
Province	Code postal	Téléphone	Autre téléphone poste Cellulaire
Nom de famille	Prénom	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	Courriel
Adresse du domicile (numéro, rue, appartement)			Ville
Province	Code postal	Téléphone	Autre téléphone poste Cellulaire
Nom de famille	Prénom	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	Courriel
Adresse du domicile (numéro, rue, appartement)			Ville
Province	Code postal	Téléphone	Autre téléphone poste Cellulaire

**À compléter si une personne doit vous représenter auprès de la Ville dans ce processus (Joindre une procuration)**

Nom du mandataire	Prénom	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	Courriel
Adresse du mandataire (numéro, rue, appartement)			Ville
Province	Code postal	Téléphone	Téléphone au bureau poste Cellulaire

**3. Renseignements sur l'entreprise**

**À compléter si le propriétaire est une entreprise (Joindre les lettres patentes et une résolution désignant le signataire)**

Raison sociale			
Adresse (numéro, rue, bureau)			Ville
Province	Code postal	Téléphone	poste Télécopieur
Nom du mandataire	Prénom	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	Courriel
Adresse du mandataire (numéro, rue, appartement)			Ville
Province	Code postal	Téléphone	Autre téléphone poste Cellulaire

#### 4. Envoi de votre formulaire

##### Important - Joindre à votre formulaire les documents suivants.

1. Preuve de propriété (compte de taxes municipales de l'année en cours ou acte d'acquisition).
2. Chèque de **119,57 \$ taxes incluses** fait à l'ordre de « La Ville de Québec » pour couvrir les frais minimum du traitement de la demande tel que prévu à la table des droits exigibles ci-jointe.
3. D'un entrepreneur : Une soumission ventilée et détaillée, une copie de la licence de la Régie du bâtiment et les numéros de TPS et TVQ.
4. De votre bureau d'arrondissement : Un permis de construction délivré.

Retournez au : Service de l'aménagement et du développement urbain  
Division de l'habitation  
295, boulevard Charest Est  
Québec (Québec) G1K 3G8

**Des questions? Communiquez avec notre personnel.**  
**Téléphone : 418 641-6186**

#### 5. Signature du ou des propriétaires

Je déclare être propriétaire de l'immeuble et certifie que les renseignements fournis dans la présente demande sont vrais et complets.  
Je reconnais qu'un représentant de la Ville de Québec pourra visiter l'immeuble et obtenir de toutes sources des renseignements sur l'immeuble faisant l'objet de la demande.

Je reconnais avoir pris connaissance des obligations et exigences décrites dans le résumé du programme joint à l'envoi de la demande.

**Conséquent, je reconnais que tous les travaux exécutés avant la confirmation écrite de la subvention, ne sont pas admissibles au programme. La délivrance d'un permis de construction ne constitue pas une confirmation de subvention.**

Tout requérant qui fournit des renseignements rendant fausse, inexacte ou incomplète la demande d'aide financière perd les avantages de la subvention et doit rembourser la totalité de celle-ci.

Signé à :	Signature	Date : année   mois   jour 
Signé à :	Signature	Date : année   mois   jour 
Signé à :	Signature	Date : année   mois   jour 