DEMANDE D'ADMISSIBILITÉ

Entente de développement culturel



Programme d'intervention et de revitalisation de bâtiments patrimoniaux R.V.Q. 864 et ses amendements

 □ Territoire historiqu □ Territoire historiqu □ Territoire historiqu □ Maison Gomin □ Site du patrimoine 	ue de l'arrondissemen ue de l'arrondissemen ue de l'arrondissemen ue de l'arrondissemen e de la Côte des Érable ur la propriété faisan éro, rue)	nt de La Cité-Limoilou nt de Beauport nt de Charlesbourg nt de Sainte-Foy-Sillery-C es	<u> </u>	
Avez-vous reçu ou recevrez-v	vous une indemnité en rap	port avec ce sinistre ?		
3				
2. Renseignements su	ır l'identité du ou de	es propriétaires		
À compléter si le prop				
Nom de famille	Prénom	☐ Mme ☐ M.	Courriel	
Adresse du domicile (numéro	, rue, appartement)		Ville	
Province	Code postal	Téléphone	Autre téléphone	poste
Nom de famille	Prénom	☐ Mme ☐ M.	Cellulaire Courriel	
Adresse du domicile (numéro	rue appartement)		Ville	
Adresse du dorniche (numero	, гие, аррапетет		Ville	
Province	Code postal	Téléphone	Autre téléphone Cellulaire	poste
Nom de famille	Prénom	☐ Mme ☐ M.	Courriel	
Adresse du domicile (numéro	rue, appartement)	Ville		
Province	Code postal	Téléphone	Autre téléphone	poste
À			Cellulaire	
Nom du mandataire	nne doit vous represent Prénom	er aupres de la VIIIe dans d Mme	ce processus (Joindre une pr Courriel	ocuration)
Adresse du mandataire (numéro, rue, appartement)			Ville	
Province	Code postal	Téléphone	Téléphone au bureau	poste
			Cellulaire	
3. Renseignements su	ır l'entreprise			
À compléter si le prop		reprise (Joindre les let	tres patentes et une réso	olution désignant le
signataire) Raison sociale				
			T	
Adresse (numéro, rue, bureau	1)	Ville		
Province	Code postal	Téléphone poste	Télécopieur	
Nom du mandataire	Prénom	☐ Mme ☐ M.	Courriel	
Adresse du mandataire (numéro, rue, appartement)			Ville	
Province	Code postal	Téléphone	Autre téléphone	poste
		<u>, </u>	Cellulaire	<u>. </u>

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.

Service de la planification de l'aménagement Des questions? Communiquez avec notre personnel. Retournez au :

Division de la planification stratégique du territoire 295, boulevard Charest Est Québec (Québec) G1K 3G8

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.

Conséquemment, 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
			l I		l
Signé à :	Signature	Date:	année	mois	jour