logo bateau noir

DEMANDE D’ADMISSIBILITÉ

Divers travaux

Cochez dans le cadre de quel(s) programme(s), vous faites votre demande.

□ Programme d’aide à la rénovation des façades commerciales (R.R.V.Q. chapitre P-9 et ses amendements)

□ Programme de stabilisation et de protection d’une partie des falaises de Québec (R.V.Q. 4387 et ses amendements)

|  |  |
| --- | --- |
| 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 □ Mme □ M. | | Courriel | |
| Adresse du domicile (numéro, rue, appartement) | | | | | Ville |
| Province | Code postal | | Téléphone | | Autre téléphone poste  Cellulaire |
| Nom de famille | | Prénom □ Mme □ M. | | Courriel | |
| Adresse du domicile (numéro, rue, appartement) | | | | | Ville |
| Province | Code postal | | Téléphone | | Autre téléphone poste  Cellulaire |
| Nom de famille | | Prénom □ Mme □ 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 □ Mme □ M. | | Courriel | |
| Adresse du mandataire (numéro, rue, appartement) | | | | | Ville |
| Province | Code postal | | Téléphone | | Autre téléphone 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 □ Mme □ M. | | Courriel | |
| Adresse du mandataire (numéro, rue, appartement) | | | | | Ville |
| Province | Code postal | | Téléphone | | Téléphone au bureau 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. | |
| 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. 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 | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Signé à : | Signature | | Date : année mois jour | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |