

PROGRAMME RÉNOVATION QUÉBEC
de la Ville de Saint-Joseph-de-Sorel
« *Demande d'aide* »

Identification du propriétaire

Nom et prénom du propriétaire 1		No. de téléphone (domicile)
Nom et prénom du propriétaire 2 (si applicable)		No. de téléphone (jour)
Corporation (si applicable)	Nom et prénom du représentant (si corporation)	No. de téléphone (autre)

Adresse de correspondance

Nunéro civique, rue , appartement		
Ville	Province	Code postal

Localisation du projet (très important de bien compléter)

Nunéro civique, rue , appartement	
Ville	Code postal

Nature des travaux (décrire brièvement les travaux envisagés)

Catégorie d'immeuble

<input type="checkbox"/> Bâtiment unifamilial	<input type="checkbox"/> Bâtiment résidentiel locatif Nombre de logements : _____	<input type="checkbox"/> Autre Définir : _____
---	--	---

Déclaration du propriétaire

- Je déclare être le propriétaire en titre de cet immeuble et je demande à bénéficier du Programme Rénovation Québec à la Ville de Saint-Joseph-de-Sorel.
- Je déclare solennellement que tous les renseignements que j'ai indiqués sur ce formulaire sont véridiques et complets.
- **J'atteste que le bâtiment n'a jamais fait l'objet d'une aide financière pour des travaux de rénovations en vertu du Programme Rénovation Québec de la Ville de Saint-Joseph-de-Sorel.**
- Je déclare savoir que pour être admissible au présent programme certaines conditions s'appliquent et que j'ai bien pris connaissance du feuillet traitant des principales exigences et de la description de l'aide financière accordée par le Programme Rénovation Québec.
- J'autorise la Ville de Saint-Joseph-de-Sorel à divulguer ou à transmettre à la Société canadienne d'hypothèque et de logement (SCHL) ou à la Société d'habitation du Québec (SHQ) toutes les informations que je lui ai fournies dans le cadre de ma participation au présent programme.

SIGNATURE		DATE	
------------------	--	-------------	--