

ANNEXE 3
DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

N° de la demande : _____

Date de réception : _____

SECTION 1 :
REVITALISATION DES ENSEIGNES DU CENTRE-VILLE D'AMOS

SECTION 1 : Coordonnées du requérant		
Nom(s) du(des) propriétaire(s) de la place d'affaires, tel qu'inscrit au Registre des entreprises du Québec :		
Adresse (n°, rue, municipalité, province, code postal)		
Téléphone (maison) :	Téléphone (cellulaire) :	Téléphone (bureau) :

SECTION 2 : Informations concernant la place d'affaires visée par la demande
Adresse de la place d'affaires : n° : _____ rue : _____, Amos (Québec)

SECTION 3 : Description détaillée des travaux projetés (si l'espace est insuffisant, veuillez utiliser une page que vous joindrez à cette demande)

Documents à présenter avec la demande :
<input type="checkbox"/> Une soumission détaillée du fabricant de l'enseigne
<input type="checkbox"/> Esquisse ou croquis de l'enseigne
<input type="checkbox"/> Photo actuelle du bâtiment présentant l'emplacement de la future enseigne
<input type="checkbox"/> Résolution d'approbation du plan d'implantation et d'intégration architecturale
<input type="checkbox"/> Preuve de paiement de toute somme due à la Ville

SECTION 4 : Déclaration du propriétaire
Je déclare être le propriétaire, ou son mandataire désigné, de la place d'affaires ci-haut décrit et je demande à bénéficier du « Programme de revitalisation des enseignes du centre-ville d'Amos ». Je déclare être informé de toutes les conditions et exigences du programme et je m'engage à les respecter. Je déclare solennellement que tous les renseignements fournis dans ce formulaire sont véridiques et complets.
Signature(s) du(des) propriétaire(s)
A) _____ B) _____ Date : _____