



Cowansville

Formulaire de demande de remise

Règlement 1905 établissant une aide financière pour
l'aménagement d'un jardin de pluie (annexe A)

Renseignements du ou des propriétaires

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Renseignements sur le jardin de pluie

Date d'inspection par l'OBV
Yamaska : _____ / _____ / _____
Année Mois Jour

Date des travaux : _____ / _____ / _____ au: _____ / _____ / _____
Année Mois Jour Année Mois Jour

Nom de
l'entrepreneur : _____

N° de licence RBQ : _____

Lieu des travaux : _____
(si différent de l'adresse indiquée ci-dessus)

Ville : _____ Province : Québec Code postal : _____

Déclaration et consentement

Je reconnais que les renseignements fournis dans le présent formulaire seront utilisés par la ville de Cowansville aux fins de la vérification de l'admissibilité, du versement de l'aide financière selon le règlement n° 1905.

Je comprends que si je ne respecte pas toutes les conditions et les modalités et tous les termes prévus au règlement n° 1905, le processus d'analyse de la demande peut être retardé ou la demande peut être jugée inadmissible. Je reconnais qu'en cas de fausse déclaration, la ville de Cowansville pourra demander le remboursement de l'aide financière versée.

Je déclare avoir lu et compris l'ensemble des conditions, modalités et termes du règlement n° 1905. Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont véridiques et complets.

Signature : _____ Date : _____

Signature : _____ Date : _____

Pièces justificatives

En plus de la version originale du présent formulaire dûment complété et signé, veuillez joindre les documents suivants :

- Photo(s) du jardin de pluie
- Attestation de faisabilité du projet par le technicien mandaté par l'OBV Yamaska
- Copie des factures

À L'USAGE DE LA VILLE DE COWANSVILLE

Date de réception : / /
 Année Mois Jour

Matricule : _____

Date de l'inspection : / /
 Année Mois Jour

Représentant : _____

Copie(s) facture(s)

Accepté Refusé

Montant total des travaux : _____ \$

Montant accordé : _____ \$
*50% du coût total des travaux
(incluant les taxes) montant
maximal 1000\$*

Signature du représentant de la ville : _____

À L'USAGE DE LA TRÉSORERIE

Montant de l'aide financière accordé : _____ \$

Poste budgétaire : **02-470-00-996**

Signature du représentant de la Trésorerie

Date : / /
 Année Mois Jour