

## FORMULAIRE POUR LE PROGRAMME D'AIDE SOUS FORME DE CRÉDIT DE TAXES

### RENSEIGNEMENTS AU SUJET DU DEMANDEUR

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
N° de NEQ : \_\_\_\_\_  
Adresse de l'entreprise : \_\_\_\_\_

### CONSTRUCTION OU MODIFICATION D'UN IMMEUBLE

#### Numéro de permis de construction :

L'admissibilité sera confirmée à la suite du certificat de l'évaluateur  
\*Joindre une copie du permis à la présente demande

### DROITS DE MUTATION IMMOBILIÈRE

\*Joindre une copie de l'acte notarié à la présente demande

### DÉCLARATION DU DEMANDEUR

Je, soussigné \_\_\_\_\_ atteste que les renseignements fournis  
ci-dessus sont exacts et :

que je ne bénéficie d'aucune aide gouvernementale destinée à réduire les taxes foncières  
municipales.

toutefois je profite d'une aide accordée pour la mise en oeuvre d'un plan de  
redressement.

je déclare avoir pris connaissance du règlement 277-2016 établissant un PROGRAMME  
D'AIDE SOUS FORME DE CRÉDIT DE TAXES POUR CERTAINES ENTREPRISES et des  
conditions inhérentes à son application. J'accepte les conditions du programme et je  
m'engage à les respecter.

\* Cochez la ou les situations qui vous concernent

\* S'il y a lieu, joindre une copie du plan de redressement à la présente demande

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

***Pour être valide, le présent formulaire doit être reçu au 405, rue Taché à Saint-Pascal, au plus tard le 31 décembre 2019.***

### RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de réception : \_\_\_\_\_ N° de dossier : \_\_\_\_\_

Reçu par : \_\_\_\_\_