



FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

COMPOSTEUR

Identification du demandeur	<input type="checkbox"/> Propriétaire de l'immeuble	<input type="checkbox"/> Locataire de l'immeuble
Nom	Prénom	
Adresse		
Ville	Code postal	
Téléphone ()	Cellulaire ()	
Courriel :		

Type de composteur	<input type="checkbox"/> Acheté chez un détaillant	<input type="checkbox"/> Construit selon un plan de fabrication
---------------------------	--	---

Documents requis	Un maximum de deux (2) demandes de remboursement par immeuble est accepté.
<input type="checkbox"/> Copie récente d'une preuve de résidence (compte de taxes ou permis de conduire).	
<input type="checkbox"/> Copie de la facture du détaillant (vous devez acheter votre composteur ou du matériel nécessaire pour la construction selon un plan de fabrication transmis , dans un commerce établi sur le territoire de Shawinigan).	
<input type="checkbox"/> Copie du plan de fabrication (si vous avez construit vous-même le composteur).	
<input type="checkbox"/> J'ai suivi une formation offerte par la Ville de Shawinigan, par un autre organisme ou en ligne : https://www.recyc-quebec.gouv.qc.ca/citoyens/matieres-organiques/compostage-domestique .	

Je, soussigné(e), déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts.

Signature du demandeur

Date

À l'usage de la Ville	Matricule :
_____ \$	02-470-00-972
Autorisé par : _____	

POUR INFORMATION
Service de l'aménagement du territoire
550, avenue de l'Hôtel-de-Ville, C. P. 400
Shawinigan (Québec) G9N 6V3
Téléphone : 819 536-7200 Courriel : information@shawinigan.ca