



## PROGRAMME INCITATIF POUR ESPACES COMMERCIAUX CENTRE-VILLE DE SHAWINIGAN

### FORMULAIRE DE DEMANDE

#### IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise :

Nom du représentant :

Fonction :

Adresse :

Code postal :

Téléphone : (  )  ou (  )

Courriel :

Statut juridique de l'entreprise :

Date de constitution :

#### DESCRIPTION DU PROJET

## COÛT ET FINANCEMENT DU PROJET

COÛT DU PROJET		FINANCEMENT	
Améliorations locatives (détails)	\$	Mise de fonds	\$
	\$	Autres sources de financement	\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$	Montant demandé à la Ville	\$
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>





## DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

L'original du formulaire de demande d'aide financière dûment complété.	<input type="checkbox"/>
Les derniers états financiers de l'organisme.	<input type="checkbox"/>
Les soumissions.	<input type="checkbox"/>
Selon le cas, les croquis et les plans.	<input type="checkbox"/>
Selon le cas, les autorisations écrites des propriétaires des terrains et des bâtiments concernés.	<input type="checkbox"/>
Selon le cas, les avis de conformité aux règlements municipaux.	<input type="checkbox"/>

***Les formulaires et documents demandés doivent être transmis à  
l'adresse courriel : [deveconomique@shawinigan.ca](mailto:deveconomique@shawinigan.ca)***

**SEULES LES DEMANDES COMPLÈTES SERONT TRAITÉES.**