



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.			
<input type="checkbox"/> Copie du plan de fabrication (si vous avez construit vous-même le composteur).			

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