



DEMANDE DE FINANCEMENT POUR L'ÉCOPRÊT

Identification du demandeur	
Nom	Prénom
Adresse de correspondance	
Ville	Code postal
Téléphone () _____ - _____	Cellulaire () _____ - _____
Courriel	

Propriété	
Adresse de la propriété <input type="checkbox"/> même adresse que ci-haut	
Matricule	Lot
Nombre de chambres	Occupation (Annuelle ou saisonnière)

Documents requis
<input type="checkbox"/> Rapport d'un professionnel autorisé et les factures qui s'y rattache. <input type="checkbox"/> Facture(s) ou soumission(s) des travaux (selon le cas). <input type="checkbox"/> Demande de permis ou déclaration pour la réalisation des travaux (https://www.shawinigan.ca/services-aux-citoyens/permis-et-inspection/).

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

Signature du demandeur

Date

À l'usage de la municipalité	N°
_____ \$ 22-600-00-499 N° matricule : _____	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
information@shawinigan.ca