

DEMANDE DE SUBVENTION AU PROGRAMME DE REVITALISATION

MUNICIPALITÉ DE SAINT-NAZAIRE D'ACTON

(référence : règlement numéro 334-14)

Nom du ou des propriétaires : _____

Adresse de l'immeuble : _____

Numéro du permis de construction émis par la municipalité : _____

J'ai pris connaissance du règlement intitulé « Règlement numéro 334-14 établissant un programme de revitalisation ». Je comprends et accepte les dispositions de celui-ci.

Signature : _____

Date : _____

(réservé à l'administration)

Premier exercice

de certificat de l'évaluateur: _____

Taxes **foncières** effectives dues : _____

moins

Taxes **foncières** dues avant modifications
de l'immeuble: _____

Montant du crédit : **(à 100%)** _____

Crédit accordé le : _____

de chèque : _____

Date du chèque : _____

(réservé à l'administration)

Deuxième exercice

de certificat de l'évaluateur: _____

Taxes **foncières** effectives dues : _____

moins

Taxes **foncières** dues avant modifications
de l'immeuble: _____

Montant du crédit : **(à 100%)** _____

Crédit accordé le : _____

de chèque : _____

Date du chèque : _____

(réservé à l'administration)

Troisième exercice

de certificat de l'évaluateur: _____

Taxes **foncières** effectives dues : _____

moins

Taxes **foncières** dues avant modifications
de l'immeuble: _____

Montant du crédit : **(à 50%)** _____

Crédit accordé le : _____

de chèque : _____

Date du chèque : _____