



MUNICIPALITÉ DE SAINT-MAGLOIRE

POLITIQUE AUX ENTREPRISES

Formulaire de demande de remboursement

Nom de l'entreprise: _____

Date d'achat: _____

Entreprise neuve (date d'inscription au rôle): _____

Remboursements demandés:

Entreprise existante: Taxes foncières Droit de mutation

Entreprise neuve: égout/aqueduc Taxes foncières

- J'affirme que j'ai lu la Politique favorisant l'achat d'entreprises déjà existantes et/ou la construction de nouvelles entreprises à Saint-Magloire.
- Je m'engage à aviser la Municipalité de Saint-Magloire de tout changement qui pourrait modifier les conditions inscrites sur la politique aux entreprises.

N.B. Toute demande doit être déposée au bureau de la municipalité avant le 1er octobre pour avoir droit au remboursement au mois de novembre de la même année.

Date: _____

Signature: _____