

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE VERSEMENT DE L'AIDE FINANCIÈRE**  
**Programme de mise aux normes des installations septiques**

Nom du (des) propriétaire(s) ou ceux inscrits au compte de taxes :

--

Adresse de propriété	Adresse de correspondance
Téléphone résidence :	Téléphone bureau :
Cellulaire :	Adresse courriel :

Par la présente, je (nous) demandons le versement de l'aide financière qui m'a (nous) été accordée pour ma (notre) nouvelle installation septique située sur la propriété ci-haut mentionnée. Je (nous) comprenons que je (nous) devons rembourser cette avance de fonds suivant les dispositions indiquées au règlement numéro 444-2024.

Je (nous) joignons à la présente les documents suivants :

- Attestation de conformité émise par le professionnel désigné;
- Facture finale relative aux honoraires du professionnel désigné;
- Facture finale relative à l'exécution des travaux émise par l'entrepreneur;
- Si applicable, copie du contrat d'entretien avec le fabricant. Je (nous) m'engageons à fournir annuellement à la Ville une preuve de l'entretien annuel effectué en vertu de ce contrat aussi longtemps que la garantie du système et que le Règlement provincial l'exigera.
  
- En foi de quoi, j'ai (nous avons) signé à \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Faire parvenir le présent formulaire à l'adresse suivante : [info@paroissedisraeli.com](mailto:info@paroissedisraeli.com)

Municipalité de la Paroisse de Disraeli  
8306, route 112  
Disraeli (Québec) G0N 1E0

<b>RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION</b>
Reçu le :
Vérfifié le :
Par :
Autorisé le :
Par :
Versement effectué le :
Montant total :