



## Demande de subvention pour le remplacement de toilettes

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse de la propriété visée (si différente de ci-dessus) :

\_\_\_\_\_

Usage :       résidentiel      Nombre de logements : \_\_\_\_  
                  commercial  
                  industriel  
                  Institutionnel

Nombre de toilettes remplacées : \_\_\_\_

Date prévue des travaux : \_\_\_\_\_

Coûts des travaux\* : \_\_\_\_\_

\* Factures à fournir au moment de la demande.

Je soussigné, déclare que les renseignements indiqués et les documents annexés sont exacts et que je me conformerai aux exigences du programme de subvention pour le remplacement des toilettes.

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

### Réservé à la municipalité de Saint-Ferréol-les-Neiges

Date de réception de la demande : \_\_\_\_\_

Factures fournies :  oui       non

Date d'inspection : \_\_\_\_\_

Signature de l'inspecteur : \_\_\_\_\_

**Adresse postale :**  
150, rue du Moulin  
Saint-Ferréol-les-Neiges (Qc)  
G0A 3R0  
Tél : 418-826-2253  
Télec : 418-826-0489  
Courriel : [info@saintferrollesneiges.qc.ca](mailto:info@saintferrollesneiges.qc.ca)  
Site internet : [www.saintferrollesneiges.qc.ca](http://www.saintferrollesneiges.qc.ca)