



Programme de soutien à l'achat d'une lame déchiqueteuse

FORMULAIRE
Demande de remboursement

Identification du requérant

Nom:

Prénom:

Adresse:

Ville:

Code postal:

Téléphone (résidence):

Attestation du requérant

Je certifie que les renseignements donnés ci-dessus sont vrais et complets. Tout requérant qui fournit des renseignements faux ou incorrects, perdra le bénéfice de la subvention et devra rembourser celle-ci.

Signature du requérant

Date: __/__/____

Démarche et documentation

1. Fournir une preuve de résidence (compte de taxe, permis de conduire, etc.)
2. Se présenter avec le formulaire complété et une preuve d'achat (copie originale) au comptoir des taxes de l'hôtel de Ville de Thetford Mines situé au 144, rue Notre-Dame Ouest.
3. La mention lame déchiqueteuse doit apparaître sur la facture. L'emballage pourra compléter la facture si aucune mention de lame déchiqueteuse n'est inscrite sur cette dernière.
4. Un seul remboursement par adresse civique.

Espace à remplir à l'Hôtel de Ville - Déclaration du requérant

Je certifie avoir reçu le remboursement de 10\$ à l'Hôtel de Ville de Thetford Mines dans le cadre du programme de soutien à l'achat d'une lame déchiqueteuse.

Signature du requérant

Date: __/__/____

Signature du préposé

Date: __/__/____