



PROGRAMME D'ACCÈS À LA PROPRIÉTÉ DANS LE SECTEUR DU BAS-DU-CAP

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Lorsque le dossier est complet, les demandes sont traitées dans l'ordre d'arrivée ("premier arrivé", "premier servi") jusqu'à épuisement de l'enveloppe budgétaire et du règlement en vigueur.

| 1. DEMANDEUR : | | | | | |
|---|---|-------------|----------|-------------|-------------|
| Nom de famille | prénom Mme M. | | | | |
| Téléphone : (personnel) (travail) (autres) | Courriel : | | | | |
| 2. RENSEIGNEMENT SUR LA PROPRIÉTÉ FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE : | | | | | |
| Numéro | rue | ville | province | code postal | |
| 3. VOUS DEVEZ RÉPONDRE AUX CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ DE L'IMMEUBLE : | | | | | |
| La propriété est située dans le territoire d'application (Bas-du-Cap) et n'est pas en zone inondable ou de contraintes relatives aux glissements de terrain | | | | | |
| La propriété doit comprendre un maximum de trois (3) logements, dont un à usage résidentiel et une copropriété divise n'est pas admissible | | | | | |
| La propriété n'est pas obtenue par donation, succession ou cession | | | | | |
| 4. VOUS DEVEZ RÉPONDRE AUX CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ DU(DES) DEMANDEUR(S) : | | | | | |
| Vous êtes une personne physique et n'avez pas été propriétaire au cours des cinq (5) dernières années | | | | | |
| La déclaration solennelle doit être remplie par tous les demandeurs | | | | | |
| L'immeuble doit absolument servir de résidence principale et être habité par le ou les propriétaires pour une période minimum de trois (3) ans | | | | | |
| 5. IDENTIFICATION DES DEMANDEURS QUI SERONT PROPRIÉTAIRES : | | | | | |
| DEMANDEUR (1) | | | | | |
| Nom de famille | Prénom Mme M. | | | | |
| Adresse actuelle du lieu de résidence | | | | | |
| Numéro | rue | appartement | ville | province | code postal |
| Téléphone : (personnel) (travail) (autres) | Courriel : | | | | |
| Avez-vous déjà été propriétaire ? oui non Si oui, indiquez l'adresse: | | | | | |

Déclaration du ou des demandeurs

Les renseignements donnés dans ce formulaire sont véridiques et exacts et que toute information erronée pourrait remettre en cause ladite demande d'aide financière.

_____ x _____
Prénom et nom du demandeur (1) Signature Date (année, mois, jour)
(en lettres moulées)

_____ x _____
Prénom et nom du demandeur (2) Signature Date (année, mois, jour)
(en lettres moulées)

La Ville de Trois-Rivières est en droit de faire les vérifications nécessaires à l'examen de cette demande et d'exiger tout document ou toute information qui lui est nécessaire, à cette fin.

N'OUBLIEZ PAS D'INCLURE LA DÉCLARATION SOLENNELLE ASSERMENTÉ PAR LE COMMISSAIRE ET CE, POUR TOUS LES DEMANDEURS, SINON VOTRE DEMANDE NE SERA PAS TRAITÉE.

Faire parvenir votre demande en personne ou par la poste. Aucun document ne sera accepté par courriel.

Direction de l'aménagement et du
développement durable
Service - Développement,
redéveloppement et programmes
Ville de Trois-Rivières
4655, rue Saint-Joseph
C. P. 368
Trois-Rivières (Québec) G9A 5H3

Téléphone : 311 ou 819 374-2002, poste 2149
Nos heures d'ouverture sont :
du lundi au vendredi, de 8 h 30 à 12 h et de 13 h à 16 h 30

**Joindre un chèque de 100,00 \$ pour l'ouverture du dossier
Si le paiement n'est pas reçu à l'inscription, celle-ci ne sera pas valide**

Paiement reçu

Reçu émis

Réservé à la Ville :

Document reçu le : _____ Par : _____

Date

Initial