



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION
PROGRAMME DE "REVITALISATION DES ARTÈRES
COMMERCIALES DES PREMIERS QUARTIERS"
VOLET III - COMMERCE DE PROXIMITÉ**

Réservé à l'administration	
Matricule:	
Usage:	
Taxes mun.:	
No DSC:	

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Prénom	Nom	Fonction ou titre
Adresse de correspondance		
Téléphone	Courriel	

Dans le cas où le demandeur est un représentant de l'entreprise, joindre une résolution désignant le signataire

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE

Nom du commerce	Nom légal (si différent)	Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)				
Adresse de l'entreprise		Courriel de l'entreprise				
Statistique						
	Actuel	Prévision				
	Nombre Heures	Nombre Heures				
Temps plein	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Temps partiel et temporaire	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		

IDENTIFICATION DU LOCAL

Adresse	Local	Emplacement <input type="checkbox"/> Rez-de-chaussée <input type="checkbox"/> Étage:
Durée d'occupation (minimum 3 ans)		
_____ du _____ - _____ - _____ au: _____ - _____ - _____		
nombre d'années	AAAA MM JJ	AAAA MM JJ

IDENTIFICATION DE L'USAGE

Description de l'activité qui sera exercée:	<input type="checkbox"/> Propriétaire occupant <input type="checkbox"/> Locataire occupant
Superficie d'occupation	
Emplacement vacant (nouvel établissement d'affaire): _____	_____ m ² <input type="checkbox"/> pi ²
	demandée
Agrandissement (établissement d'affaire existant): _____	_____ m ² <input type="checkbox"/> pi ²
	actuelle demandée
Relocalisation (à des fins d'agrandissement): _____	_____ m ² <input type="checkbox"/> pi ²
	actuelle demandée

LOCATAIRE OCCUPANT

Serez-vous locataire occupant ? Oui Non
Si oui, veuillez remplir cette présente section et faire signer le propriétaire.

RENSEIGNEMENT SUR LE PROPRIÉTAIRE

Prénom	Nom	Nom de l'entreprise (s'il y a lieu)
Téléphone	Courriel	

DÉCLARATION DU COÛT DE LOYER (BAIL COMMERCIAL)

_____ x 12 ÷ _____ = _____		
Coût du loyer mensuel brut*	Superficie (pi ²) indiquée au bail	Coût du loyer au pi ²
* Le loyer brut est le prix du loyer unique comprenant le loyer de base plus toutes les dépenses d'opération de l'immeuble.		

X

Signature du propriétaire	Date (AAAA-MM-JJ)
---------------------------	-------------------

DOCUMENT ET INFORMATION À FOURNIR AVEC LE PRÉSENT FORMULAIRE

	Documents requis	
	Futur propriétaire occupant	Futur locataire
<input type="checkbox"/> Copie du bail antérieur	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copie de l'offre de location ou du bail officiel	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copie de l'acte notarié ou une procuration du propriétaire actuel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Plan d'aménagement intérieur (si disponible)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Plan établissant la superficie d'occupation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Est-ce que des travaux d'amélioration de la façade principale du bâtiment sont prévus? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, décrivez les travaux:		
Est-ce que des travaux d'installation ou de modification des enseignes sont prévus? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, décrivez les travaux:		

DÉCLARATION ET SIGNATURE

Je comprend que l'inscription ne signifie pas la confirmation de mon admissibilité à l'aide financière puisque celle-ci est basée sur la disponibilité budgétaire et selon le règlement en vigueur;

Je comprend que je ne peux occuper les lieux avant l'approbation officielle de mon dossier;

Je comprend que la Ville de Trois-Rivières a le droit de procéder à des vérifications ou à une inspection de l'emplacement désigné et d'obtenir tout document qu'elle juge utile;

Je fournirai à la ville tous les renseignements et les documents nécessaires au traitement de ma demande;

Je joins à ma demande les frais d'inscription de 100,00\$ non remboursable, pour l'ouverture de mon dossier.
Si le paiement n'est pas reçu à l'inscription, celle-ci ne sera pas valide (paiement par chèque, argent comptant ou débit).

J'atteste que les renseignements sont exacts et complet.

Signature: _____ Date: _____

Envoi de la demande
Architecture, programmes, patrimoine et redéveloppement
Ville de Trois-Rivières
4655 rue Saint-Joseph, C.P. 368
Trois-Rivières (Québec), G9A 5H3

Courriel: 311@v3r.net
Téléphone Trois-Rivières : 311
Extérieur Trois-Rivières 1 833 374-2002

Paiement reçu: oui non Date reçu: _____

Reçu par: _____ Date de réception: _____