



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION
PROGRAMME DE "REVITALISATION ET DE
DÉVELOPPEMENT DES ÉTABLISSEMENTS
D'ENTREPRISE AU CENTRE-VILLE DE TROIS-
RIVIÈRES"**

Réserve 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																			
<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Statistique</td> <th colspan="2"><u>Actuel</u></th> <th colspan="2"><u>Prévision</u></th> </tr> <tr> <th>Nombre</th> <th>Heures</th> <th>Nombre</th> <th>Heures</th> </tr> <tr> <td>Temps plein</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Temps partiel et temporaire</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>			Statistique	<u>Actuel</u>		<u>Prévision</u>		Nombre	Heures	Nombre	Heures	Temps plein					Temps partiel et temporaire				
Statistique	<u>Actuel</u>			<u>Prévision</u>																	
	Nombre	Heures	Nombre	Heures																	
Temps plein																					
Temps partiel et temporaire																					

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):	<input type="checkbox"/> m ² <input type="checkbox"/> pi ²	
	demandée	
Agrandissement (établissement d'affaire existant):	<input type="checkbox"/> m ²	<input type="checkbox"/> pi ²
	actuelle	demandée
Relocalisation (à des fins d'agrandissement):	<input type="checkbox"/> 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)

$$\text{Coût du loyer menseul brut*} \quad \times \quad \underline{\underline{12}} \quad \div \quad \text{Superficie (pi}^2\text{) indiquée au bail} \quad = \quad \text{Coût du loyer au pi}^2$$

* 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-DD)

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"/> Copie de l'offre de location ou du bail officiel <input type="checkbox"/> Copie de l'acte notarié ou une procuration du propriétaire actuel <input type="checkbox"/> Plan d'aménagement intérieur (si disponible) <input type="checkbox"/> Plan établissant la superficie d'occupation	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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 complets.

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
Reçu par:		Paiement reçu: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Date reçu:
		Date de réception: