



Vers un village **vert** et en santé!

POLITIQUE DOMICILIAIRE DE SAINT-PHILÉMON
FORMULAIRE DE DEMANDE

IDENTIFICATION DU OU DES DEMANDEURS

1 Nom : _____ Prénom : _____

Adresse actuelle : _____

Adresse précédente : _____

Téléphone résidence : _____ - _____ - _____

Téléphone travail : _____ - _____ - _____

Cellulaire : _____ - _____ - _____

Courriel : _____

Êtes-vous une personne résidente de St Philémon? _____

Si oui depuis quand? _____

#2 Nom : _____ Prénom : _____

Adresse actuelle : _____

Adresse précédente : _____

Téléphone résidence : _____ - _____ - _____

Téléphone travail : _____ - _____ - _____

Cellulaire : _____ - _____ - _____

Courriel : _____

Êtes-vous une personne résidente de St Philémon? _____

Si oui depuis quand? _____

#3 Au besoin, identifier le ou les autres occupants

#3 Fournir une pièce d'identité officielle montrant l'adresse de résidence permanente pour chaque personne.

IDENTIFICATION DE L'IMMEUBLE pour un achat, construction ou rénovation

S'agit-il d'un achat d'un immeuble existant? _____

S'agit-il d'une construction neuve? _____

S'agit-il d'une rénovation locative? _____

S'agit-il d'une résidence principale? _____

S'agit-il d'une résidence secondaire? _____

Adresse ou numéro de lot du terrain de l'immeuble : _____

Numéro du permis de construction délivré par la municipalité : _____

Date de la fin de la construction : _____

Date effective d'occupation de l'immeuble ou date prévue : _____

Coût du droit de mutation : _____

Coût de la taxe foncière année en cours : _____

IDENTIFICATION DES INCITATIFS DEMANDÉS (cocher)

Pour avoir droit aux incitatifs ci-dessous, vous devez préalablement acquitter toutes sommes dues à la municipalité.

Remboursement du droit de mutation _____

Crédit (remboursement) de taxe foncière achat _____

Crédit (remboursement) de taxe foncière construction _____

Crédit (remboursement) de taxe foncière rénovation _____

Nouvel arrivant ***

- Famille _____
- Personne seule _____
- Travailleur autonome _____
- _____

*** Prévoir de conserver les factures d'achats locaux pour obtenir les avantages admissibles.

DÉCLARATION DU OU DES DEMANDEURS

Je m'engage à maintenir les conditions d'admissibilité du présent programme, et ce, tout au long de la durée de ce programme qui est applicable à mon dossier, à défaut de quoi je m'engage à rembourser la Municipalité de Saint-Philémon pour les sommes qui auraient pu être versées en trop pour l'année complète pendant laquelle j'ai cessé de respecter les dites conditions d'admissibilité, ainsi que les années postérieures, s'il y a lieu. Je déclare ne pas être inscrit, moi ou mon conjoint, au rôle d'évaluation de la municipalité de St-Philémon en tant que propriétaire d'un immeuble de résidence du même type que celui décrit ci-dessus.

Signature du demandeur #1

Signature du demandeur #2

Date : ____/____/____(jj/mm/aaaa)

Date ____/____/____(jj/mm/aaaa)