



## Règlement numéro 616-20 concernant le soutien financier entourant l'entretien des chemins privés

### Formulaire de demande et aide-mémoire

Cette demande doit contenir tous les noms et adresses des propriétaires des lots adjacents à la rue privée construits ou en construction.

Cette demande doit contenir 50 % +1 des signatures des propriétaires des lots construits ou en construction qui désirent recevoir le soutien financier pour l'entretien du chemin privé.

Cette demande doit contenir le nom et l'adresse du représentant du regroupement de propriétaires ou association de propriétaires qui a la responsabilité de recevoir, au nom des propriétaires, les sommes allouées par la municipalité.

Aide-mémoire : les documents suivants sont inclus à la demande de soutien financier	
	<i>Veillez cocher</i>
Au moins deux soumissions par écrit pour l'entretien hivernal	<input type="checkbox"/>
Une preuve de paiement de l'année précédente pour l'entretien estival	<input type="checkbox"/>
Une preuve de paiement de l'année précédente pour l'entretien hivernal	<input type="checkbox"/>
Résolution de l'association si applicable	<input type="checkbox"/>
<i>Indiquer le prix</i>	
Montant demandé pour l'entretien estival - Sous-total	
T.P.S.	
T.V.Q.	
Montant demandé pour l'entretien estival - Total	
<i>Indiquer le prix</i>	
Montant demandé pour l'entretien hivernal - Sous-total	
T.P.S.	
T.V.Q.	
Montant demandé pour l'entretien hivernal - Total	

#### Inscrire ci-dessous le nom du ou des chemins visés par le présent règlement

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

#### Inscrire ci-dessous les coordonnées du représentant du regroupement ou de l'association de propriétaires

Nom de l'association ou de la personne en charge de la réception du remboursement (nom sur le chèque) : \_\_\_\_\_

Personne responsable de la demande : \_\_\_\_\_  
*Prénom et nom (en lettres moulées)*

Adresse domiciliaire de la personne responsable : \_\_\_\_\_

Téléphone de la personne responsable : \_\_\_\_\_

Signature de la personne responsable : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  
*(jour/mois/année)*



