



Programme de revitalisation et d'intervention en habitation Rénovation Québec - QCR R.R.V.Q. chapitre P-10

Ville		Prov	ince		Code postal	
Ou numéro de lot						
Ville		Prov	ince		Code postal	
Nombre de logements créés	s (max. 6 unités	s):				
Est-ce que la propriété a fai	t l'objet d'un sir	nistre?	OUI		NON	
Si oui : Quand ?						
Avez-vous reçu ou recevrez	z-vous une inde	mnité en rap	pport avec ce sinistre ?	0	UI NON	
2. Renseignements s	eur l'identité	du ou de	es propriétaires			
À compléter si le pro						
Nom de famille	<u> </u>	Prénom	☐ Mme ☐ I	M.	Courriel	
Adresse du domicile (numéi	ro. rue. apparte	ment)			Ville	
(·				
Province	Code posta	al	Téléphone		Autre téléphone Cellulaire	Poste
Nom de famille		Prénom	<u> </u>	M.	Courriel	
Advance de describile (com (Non-	
Adresse du domicile (numér	ro, rue, apparte	ment)			Ville	
Province	Code posta	al	Téléphone		Autre téléphone	Poste
Nom de famille		Prénom	☐ Mme ☐ I	M	Cellulaire Courriel	
Nom de familie		1 Teriorii	L Willie L I	VI.	Courier	
Adresse du domicile (numér	ro, rue, apparte	ment)			Ville	
Province	Code posta	al	Téléphone		Autre téléphone	Poste
					Cellulaire	
À compléter si une pers Nom du mandataire	sonne doit vo	ous représ Prénom	enter auprès de la Vill		ans ce processus (joindre Courriel	une <u>procuration</u>)
Nom du mandataire		Tichom	- Willie -	ıvı.	Courier	
Adresse du mandataire (nur	méro, rue, appa	artement)			Ville	
Province	Code posta	al	Téléphone		Autre téléphone	Poste
					Cellulaire	
3. Renseignements s	sur l'entrepr	ise				
	étaire est un	e entrepri	se (joindre une <u>résolu</u>	tion	désignant le signataire)	
Raison sociale						
Adresse (numéro, rue, bure	au)				Ville	
Province	Code posta	al	Téléphone Poste		Autre téléphone	Poste
		•	Тобрион		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	ruste
Nom du mandataire		Prénom	☐ Mme ☐ I	M.	Courriel	
Adresse du mandataire (nui	méro, rue, appa	artement)			Ville	
Province	Code posta	nl	Téléphone		Autre téléphone	Poets
Frovince	Code posta	11	Гегерпопе		Cellulaire	Poste
Êtes-vous inscrit au fichier o	de la TPS/TPH	et de la TVC	ı. ⊋? OUI □	NO	N 🗆	
Si oui, quel est le taux (%) c	de remboursem	ent:	TPS/TPH:		TVQ:	
Numéro de la TPS/TPH			Numéro de la		10	

4. Indemnités

Dans le cas d'un bâtiment ayant fait l'objet d'un sinistre avant ou pendant l'exécution des travaux admissibles, le coût de ces travaux doit être ajusté en fonction du montant de toute indemnité versée ou à être versée en rapport avec ce sinistre en vertu d'un contrat d'assurance, ou en l'absence d'un tel contrat, du montant de la perte établie par le directeur.

5. Envoi de votre formulaire

Important - Joindre à votre formulaire les documents suivants :

	Preuve de propriété (compte de taxes municipales de l'année en cours ou acte d'acquisition).							
	Dans le cas d'une coopérative ou OBNL, joindre une copie de la convention ou de l'accord d'exploitation que votre organisme a signé avec la							
	SCHL ou avec la SHQ pour cet immeuble.							
Dans les jours suivants le dépôt de votre demande, vous recevrez un avis de paiement par courriel afin d'acquitter ces frais.								
		Vous avez des questions?						
Re	Retournez par courriel à : habitation@ville.quebec.qc.ca	Appelez-nous au : 418 641-6186 ou						
		écrivez-nous à : habitation@ville.quebec.qc.ca						

6. Signature du ou des propriétaires

Je déclare être propriétaire de l'immeuble et certifie que les renseignements fournis dans la présente demande sont vrais et complets.

Je reconnais qu'un représentant de la Ville de Québec pourra visiter l'immeuble et obtenir de toutes sources des renseignements sur l'immeuble faisant l'objet de la demande.

Je reconnais avoir pris connaissance des obligations et exigences décrites dans le résumé du programme joint à l'envoi de la demande.

Conséquemment, je reconnais que tous les travaux exécutés avant la confirmation écrite de la subvention, ne sont pas admissibles au programme.

La délivrance d'un permis de construction ne constitue pas une confirmation de subvention.

Tout requérant qui fournit des renseignements rendant fausse, inexacte ou incomplète la demande d'aide financière perd les avantages de la subvention et doit rembourser la totalité de celle-ci.

Signé à :	Signature	Date						
		ı		l	1			
Signé à :	Signature				Da	ate		•
Signé à :	Signature	ı		1	Da 	ate		

V-4 février 2025