

**PROGRAMME RÉNOVATION QUÉBEC – MUNICIPALITÉ DE FRAMPTON
PROGRAMMATION 2024-2025 DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE**

1. IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE	
<input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Société* *Joindre une résolution du conseil d'administration	Nom du ou des propriétaires
<input type="checkbox"/> Corporation* <input type="checkbox"/> Coopérative* <input type="checkbox"/> Organisme sans but lucratif* *Joindre une résolution du conseil d'administration	Nom
	Nom du représentant
Adresse (numéro, rue)	
Ville	Code postal
Téléphone (Résidence)	Téléphone (jour)
Courriel	

2. IDENTIFICATION DE L'IMMEUBLE VISÉ PAR LA DEMANDE		
Adresse (numéro, rue)		
Ville	Code Postal	Lot(s)
Type de bâtiment		
<input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> 1 logement <input type="checkbox"/> 2 logements <input type="checkbox"/> 3 logements <input type="checkbox"/> 4 logements et plus		
<input type="checkbox"/> Mixte (commerce et logement) ___ logement(s) ___ commerce(s)		
Le propriétaire occupe-t-il un des logements? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

