

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

<b>1. IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE</b>	
<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	

<b>2. IDENTIFICATION DE L'IMMEUBLE VISÉ PAR LA DEMANDE</b>		
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		

