ANNEXE A

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

DEMANDE D'AMISSIBILITÉ AU PROGRAMME DE MISE AUX NORMES DES INSTALLATIONS SEPTIQUES

L'aide financière (prêt remboursable) est conditionnelle à l'acceptation d'un règlement d'emprunt par les personnes habiles à voter et par le MAMH (Ministère des affaires municipales et de l'habitation) autorisant le financement du programme de mise aux normes des installations septiques.



| IMMEUBLE VISÉ PAR LA DEMANDE | |
|---|--|
| Adresse visée : | Lot: |
| Nom: | ☐ Propriétaire ☐ Requérant* |
| | *si n'est pas propriétaire, procuration requise |
| Adresse de correspondance : | |
| Téléphone: | Usage de l'immeuble : |
| Cellulaire: | ☐ Résidentiel ☐ Commercial ☐ Industriel |
| Courriel: | ☐ Agricole ☐ Institutionnel / public |
| DÉCLARATION/ENGAGEMENT | |
| Je, soussigné, propriétaire de l'immeuble dont l'adresse est celle indiquée ci-dessus, demande à la Municipalité de Saint-Félix-de-Valois de me consentir un prêt aux fins d'aménager une installation septique conforme aux dispositions du <i>Règlement sur l'évacuation et le traitement des eaux usées des résidences isolées</i> (Q-2, r. 22). Je comprends que cette aide financière doit être remboursée à la Municipalité et que le taux d'intérêt et les frais de financement seront connus lors du financement permanent de l'emprunt. Le remboursement se fera sur un terme de 15 ans. Je comprends que le montant remboursable est assimilé à une taxe foncière imposée sur mon immeuble, de sorte qu'en cas de vente, le solde devra être payé par l'acquéreur. Par la présente, je m'engage à : Respecter l'ensemble des conditions relatives au programme d'aide financière et à son remboursement ; Fournir au fonctionnaire désigné, lors du dépôt de la demande de permis, les soumissions pour l'exécution des services et des travaux, identifiant la nature et le prix de chacun ; Dégager la Municipalité de Saint-Félix-de-Valois de toute responsabilité en ce qui concerne les travaux effectués et équipement utilisés, cet engagement étant accompli par le seul fait de procéder à la signature de la demande d'aide financière. J'atteste que les renseignements inscrits sur ce formulaire sont exacts. | |
| SIGNATURE DU (DES) PROPRIÉTAIRE (S) | DATE |
| | |
| | |
| | |
| ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION | |
| Date de réception de la demande : | |
| demande . | |
| Numéro de dossier : | |
| Confirmation du prêt le : | |
| Signature de la personne autorisée : | |

