

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE
PROGRAMME D'AIDE AUX COMMERCE ET ENTREPRISES**

**MUNICIPALITÉ DE LAC-DES-AIGLES - Règlement # 169-20
73, rue Principale, Lac-des-Aigles (Québec) G0K 1V0 info@lacdesaigles.ca**

Date de la demande : _____ 20__

Matricule : _____

Date de réception à la municipalité : _____ 20__

de dossier: _____

Reçue par : _____

1. Identification du demandeur propriétaire de la personne morale

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de la personne morale : _____

(Commerce ou service)

Autre nom : _____

Adresse du commerce : _____

Lac-des-Aigles (Québec) G0K 1V0

Téléphone : _____ - _____ Cellulaire : _____ Courriel : _____

2. Demande dans quel Volet (cocher)

- Volet 1 Favoriser les projets d'expansion d'un commerce ou d'une entreprise existant.
- Volet 2 Favoriser le maintien ou la relève d'un commerce ou d'une entreprise existant dans la continuation de sa vocation.

3. Résultat de la demande à la MRC

- Demande acceptée par la MRC
- Demande refusée par la MRC
- Raison de la décision de la MRC : _____

4. Description du projet, raison et montant de la demande (annexer une feuille si manque d'espace)

5. Engagement du propriétaire

- Ayant lu les règles et modalités du programme (Annexe au Règlement # 169-20) je m'engage à toutes les respecter. Document Règle signé à joindre à la demande

Signature du demandeur

6. Décision de la municipalité

- Demande acceptée Demande refusée

Date et # de la résolution : _____