

**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 : _____