PROGRAMME DE REVITALISATION

Formulaire de demande

À l'usage du requérant

Identification de l'immeuble et travaux admissibles

Adresse : _____

Description des travaux : _____

Déclaration du propriétaire

Nom(s) : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Conditions d'admissibilité	Type des travaux / bâtiment
☐ Permis de construction obtenu avant l'exécution des Travaux. ☐ Certificat d'autorisation de rénovation obtenu avant l'exécution des travaux. ☐ Aucun arrérage de taxes municipales n'est dû sur l'unité d'évaluation ☐ Aucun avis d'infraction à la réglementation municipale n'a été reçu à l'égard de l'unité d'évaluation. ☐ Travaux complètement terminés. Fournir la date de fin des travaux :_____	☐ Conversion d'un bâtiment (transformation) ☐ Agrandissement ☐ Construction neuve ☐ Rénovation ☐ Bâtiment résidentiel ☐ Bâtiment commercial ☐ Bâtiment industriel ☐ Bâtiment agricole ☐ Bâtiment accessoire (remise, garage, etc.)

Je demande à bénéficier d'un crédit de taxes foncières tel que décrété par le règlement 24-590 de la Municipalité de Lambton. Je déclare que toutes les informations fournies sont exactes et que ma demande est conforme à toutes et chacune des exigences stipulées au présent règlement.

Date de la demande : _____ Signature du propriétaire : _____

À l'usage du Service de l'aménagement du territoire

Matricule : _____ Date de réception : _____

Zonage : _____ Conforme au règlement No 24-590 : Oui ☐ Non ☐

N° de permis ou certificat : _____ Date d'émission : _____

Date de fin des travaux : _____

Date : _____ Vérifié par : _____

À l'usage des Services administratifs

N° de certificat d'évaluation : _____ Date de prise d'effet : _____

Évaluation au moment de l'émission du permis : _____

Évaluation suite au certificat d'évaluation : _____

Date : _____ Vérifié par : _____