

Programme Petits établissements accessibles

Autorisation du propriétaire – Participation du locataire

Numéro de dossier
PEA

Renseignements sur le ou la propriétaire de l'établissement				
Nom de la personne physique ou morale				
Adresse				
Municipalité			Code postal	
Courriel		Ind. rég.	bŃŲŠoŲ ŠŠ ųéléphone	
@			-	
Document à joindre				
Avis d'évaluation municipale				
Autorisation de faire une demande de participation au programme Petits établissements accessibles				
Raison sociale de l'établissement				
Adresse de l'établissement				
Municipalité			Code postal	
J'autorise le ou la locataire de l'établissement sus mentionné, ou son mandataire, à faire une demande de participation au programme Petits établissement accessibles.				
Nom du ou de la propriétaire ou du mandataire (en lettres moulées)		Signature	Année	Mois
				Jour

PEA-AutProp_partLoc (2018-06)

Transmission du formulaire

Transmettez le formulaire ainsi que les documents demandés
à votre MRC ou à votre municipalité.