

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.	V
@			-
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.