

Numéro de dossier (indiqué dans le courriel confirmant l'inscription)

PYRH-02-

## Demande de paiement

### Condition d'utilisation

Pour obtenir l'aide financière, le (la) ou les propriétaires du bâtiment visé – ou la personne autorisée doivent remplir ce formulaire et le transmettre à la ville ou à la municipalité régionale de comté (MRC) dont les coordonnées sont inscrites dans le *Répertoire des partenaires municipaux*.

Cette demande d'aide doit être remplie une fois que les tests de dépistage et, au besoin, de détermination de la concentration de pyrrhotite auront été effectués.

### Renseignements sur le (la) ou les propriétaires

Nom et prénom (propriétaire 1)

Nom et prénom (propriétaire 2)

Adresse du bâtiment visé par la demande

Municipalité

Code postal

### Adresse de correspondance pour le paiement (si différente de l'adresse du bâtiment visée par la demande)

Adresse de correspondance

Municipalité

Code postal

### Demande de paiement

Cocher la demande de paiement qui s'applique :

Paiement du premier rapport d'expertise

Si ce rapport d'expertise conclut à l'absence de pyrrhotite.

➤ **Veillez joindre à ce formulaire le rapport d'expertise ainsi que la facture de celui-ci.**

OU

Paiement des deux rapports d'expertise

Si le premier rapport d'expertise conclut à la présence de pyrrhotite.

➤ **Veillez joindre à ce formulaire les rapports d'expertise ainsi que la ou les factures de ceux-ci.**

### Signature – Propriétaire(s) ou représentant(e) autorisé(e)

Signature propriétaire 1 (ou représentant(e) autorisé(e))

Date

Signature propriétaire 2

Date

### Réservé au partenaire

Aide financière à verser : \_\_\_\_\_ \$

### Recommandation de paiement

À la suite de l'analyse de la *Demande de paiement* et des documents connexes, le partenaire confirme que le (la) demandeur(-euse) a droit à l'aide financière prévue par le programme. Par conséquent, il recommande le versement d'une aide financière de \_\_\_\_\_ \$.

### Signature – Responsable autorisé(e) du partenaire

Nom (en lettres moulées)

Signature

Date