

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Courriel : _____

Le demandeur doit être le propriétaire de l'immeuble résidentiel visé par la demande ou son mandataire dûment autorisé.

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR

Nom de l'entreprise : _____

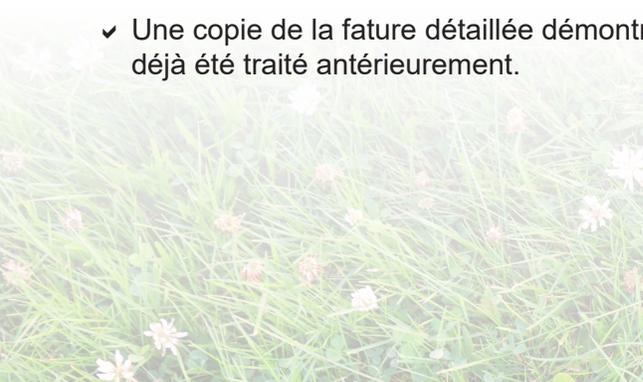
Date du traitement : _____

No de facture : _____

Coût (incluant les taxes) : _____

PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE À LA DEMANDE

- ✓ Une copie d'une preuve de résidence complète (compte de taxes municipales ou scolaires, facture Hydro-Québec, etc.) Une procuration signée par le propriétaire autorisant le demandeur à agir en son nom, le cas échéant
- ✓ Une copie de l'accréditation de l'entrepreneur à BioForest Technologies inc. (seulement le nom de l'entrepreneur n'apparaît pas sur le site internet de BioForest Technologies inc au bioforest.ca)
- ✓ Une copie de la facture détaillée du traitement indiquant le diamètre mesuré à une hauteur de 1,3 m du sol de chacun des arbres traités et la cote de condition ou le taux de dépérissement qui ne doit pas dépasser 30 %.
- ✓ Une copie de la facture détaillée démontrant que le frêne a déjà été traité antérieurement.



RAPPELS IMPORTANTS

Le remboursement est égal à 50 % du coût de traitement d'un frêne (maximum 2,50 \$/cm de diamètre).

Un maximum de deux frênes par immeuble résidentiel sera subventionné.

Le traitement doit avoir été effectué entre le 15 juin et le 31 août 2021.

La demande d'aide financière doit être acheminée au plus tard le 30 octobre 2021.

Par la poste à UDD - Programme TreeAzin 435 boul. Iberville, Repentigny, J6A 2B6).

En personne à l'hôtel de ville lors des heures d'ouverture.

- J'affirme avoir pris connaissance des exigences du programme d'aide financière et j'atteste que les renseignements mentionnés dans le présent formulaire sont véridiques et complets.

Signature : _____ Date : _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Approuvé

Pièces justificatives reçues

- Preuve de résidence complète : _____ (inscrire le type de document présenté)
- Procuration signée par le propriétaire autorisant le demandeur à agir en son nom, le cas échéant
- Copie de la facture détaillée, conformément aux exigences du programme
- Copie de l'accréditation de BioForest technologies, si requis
- Copie de la facture détaillée démontrant que le frêne a été traité antérieurement

FRÊNE	DIAMÈTRE (DHP)	COÛT TRAITEMENT	% DÉPÉRISSEMENT (<30%)	MONTANT ACCORDÉ	VALIDÉ PAR
#1	cm				
#2	cm				

- Traitement effectué entre le 15 juin et le 31 août 2021

Demande traitée par : _____ Montant accordé : _____

Remarque : _____

Date : _____