



**FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION AU PROGRAMME D'AIDE AU  
REEMPLACEMENT DES INSTALLATIONS SEPTIQUES**

**IDENTIFICATION DU(DES) PROPRIÉTAIRES(S)**

*(ajouter un addenda si le nombre de propriétaires est supérieur à deux)*

<b>NOM</b>	
<b>PRÉNOM</b>	
<b>ADRESSE (DOMICILE)</b>	
<b>TÉLÉPHONE (CELL.)</b>	
<b>NOM</b>	
<b>PRÉNOM</b>	
<b>ADRESSE (DOMICILE)</b>	
<b>TÉLÉPHONE (CELL.)</b>	
<b>MATRICULE</b>	
<b>ADRESSE DE LA PROPRIÉTÉ VISÉE</b>	

**IDENTIFICATION DU PERMIS ÉMIS (à remplir par l'administration)**

<b>NUMÉRO DE PERMIS</b>	
<b>DATE DE L'ÉMISSION DU PERMIS</b>	
<b>DATE D'ÉCHÉANCE DU PERMIS</b>	
<b>FONCTIONNAIRE DÉSIGNÉE</b>	

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Mentionner tous les propriétaires)

souhaite(nt) bénéficier du financement par règlement d'emprunt offert par la municipalité de Bolton-Est pour acquitter en tout ou en partie les coûts des travaux d'aménagement de l'installation septique à l'adresse susmentionnée.

Je (Nous) comprends (comprenons) que : (cochez les cases)

- Une soumission** mentionnant les coûts des travaux **doit être remise 30 jours à la suite de la signature du présent document**
- Les modalités de remboursement seront déterminées selon le barème** énoncé à l'Annexe B du *Règlement numéro 2024-411 modifiant le règlement numéro 2022-411 concernant un programme d'aide au remplacement des installations septiques et des règles s'y rapportant*
- Le taux d'intérêt ne sera connu qu'au moment du financement du programme**
- La propriété, et non le propriétaire, sera garante de l'emprunt. **En cas de vente, le nouveau propriétaire devra payer le solde du financement. Il est de la responsabilité du (des) propriétaire(s) de mentionner l'existence d'un solde de financement au futur acheteur**

En foi de quoi, j'ai (nous avons) signé,

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

*(tous les propriétaires doivent signer, à moins qu'une procuration ait été fournie)*

Vérifié par \_\_\_\_\_

Inspecteur Municipal

\_\_\_\_\_  
Date

Autorisé par : \_\_\_\_\_

Directrice générale et greffière-trésorière

\_\_\_\_\_  
Date