



Municipalité de Grand-Remous

DEMANDE D'UNE SUBVENTION
«Programme de soutien aux rénovations 2017»

Nom: _____

Adresse : _____

N° Téléphone : _____ **Cellulaire :** _____

Description des travaux :

Montant des matériaux : _____ **Superficie :** _____

Entrepreneur (s'il y a lieu): _____

N° Téléphone : _____ **Cellulaire :** _____

N° Télécopieur : _____

Cette demande doit être déposée à la Municipalité au plus tard le 1^{er} juin 2017 à 16h.

Signature : _____

Date : _____