



Section 1 : Identification du ou des demandeurs

#1 Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____ App. : _____
 Ville : _____ Code postal : _____
 Tél. : Rés : ____ - ____ Trav. : ____ - ____ Cell. : ____ - ____
 Numéro du permis de conduire : _____

#2 Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____ App. : _____
 Ville : _____ Code postal : _____
 Tél. : Rés : ____ - ____ Trav. : ____ - ____ Cell. : ____ - ____
 Numéro du permis de conduire : _____

Section 2 : Construction neuve résidentielle unifamiliale

Adresse ou numéro de lot du terrain de la nouvelle construction : _____

Numéro du permis de construction délivré par le Service d'urbanisme de la Ville de Thetford Mines, s'il y a lieu : _____

Date prévue d'occupation de l'immeuble par le ou les propriétaire(s) : _____

Déclaration du ou des propriétaires

Je déclare ne pas être présentement inscrit, moi ainsi que mon conjoint, au rôle d'évaluation de la Ville de Thetford Mines en tant que propriétaire d'un immeuble résidentiel, ni de l'avoir été dans les cinq années précédant la date de cette demande.

Je m'engage à occuper cette résidence pendant les deux années visées par la dite demande de crédit de taxes foncières à défaut de rembourser la Ville de Thetford Mines pour la période d'inoccupation.

Je déclare ne jamais avoir, ainsi que mon conjoint, bénéficié d'un autre programme de subvention d'accès à la propriété, de revitalisation ou de rabais fiscaux déjà accordé par la Ville de Thetford Mines.

Je m'engage à maintenir les conditions d'admissibilité du présent programme, et ce, tout au long de la durée de ce programme qui est applicable à mon dossier, à défaut de quoi je m'engage à rembourser la Ville de Thetford Mines pour les sommes qui auraient pu être versées en trop pour l'année complète pendant laquelle j'ai cessé de respecter les dites conditions d'admissibilité, ainsi que les années postérieures, s'il y a lieu.

Signature du premier demandeur

Date: __/__/____(JJ/MM/AAAA)

Signature du deuxième demandeur

Date: __/__/____(JJ/MM/AAAA)