



DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

ANNEXE - DÉCLARATION DU COÛT DU LOYER

Programme de « Revitalisation des artères commerciales des premiers quartiers »
(2017, chapitre 87) Volet III - Revitalisation et développement des commerces de proximité sur le territoire d'application

Réservé à la Ville
Numéro

Veillez joindre ce tableau d'information à votre XcW a Ybh"demande d'aide financière"

Identification de l'emplacement occupé

Numéro civique	Rue	Local	Emplacement <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> Étage _____
----------------	-----	-------	---

Durée d'occupation: Du _____ au _____ année - mois - jour année - mois - jour	La durée du bail doit être d'un minimum de 3 ans.
--	--

Superficie (indiquée sur le bail):	pi ²	m ²	_____	Coût du loyer mensuel brut (*)	_____	\$
			(A)		(B)	
Coût du loyer annuel brut:	_____	\$	Coût du local	<input type="checkbox"/> pi ² <input type="checkbox"/> m ²	_____	\$
	(B) X 12 =	(C)			(C) + (A) = (D)	

* loyer brut est le prix du loyer unique comprenant le loyer de base plus toutes les dépenses d'opération de l'immeuble.

Informations relatives au partage des coûts d'exploitation

Veillez indiquer qui, du propriétaire ou locataire a la charge des coûts suivants:

	<u>Propriétaire</u>	<u>Locataire</u>
(1) Chauffage		
(2) Électricité		
(3) Climatisation		
(4) Entretien et réparation		
(5) Entretien ménager		
(6) Stationnement		
(7) Autres (précisez):		

Identification du requérant

Nom:	Prénom:	
Raison sociale:	Nom du commerce:	
Numéro cellulaire:	Courriel:	Numéro téléphone:

Identification du propriétaire

Nom:	Prénom:	
Raison sociale:	Nom du commerce:	
Numéro cellulaire:	Courriel:	Numéro téléphone:

Nous soussigné(s), attestons que les renseignements précédents sont exacts et complets.

Signature du requérant	Date (année / mois / jour)	Signature du propriétaire	Date (année / mois / jour)
-------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------