

**Programme d'aide financière – Dispositifs de fournitures de Vrac
Formulaire**

SECTION A : IDENTIFICATION DU COMMERCE PARTICIPANT

Raison sociale :			
Nom du responsable :			
Adresse :	, Prévost (Québec) J0R 1T0		
Téléphone :		Cellulaire :	

SECTION B : ÉMISSION DU PAIEMENT

Chèque à émettre à l'ordre de :	
Adresse d'envoi du chèque :	
À l'attention de :	

DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

- Ensemble des factures couvrant le matériel et l'installation du dispositif de vrac.
- Si plusieurs factures, fournir un document détaillant les différents montants.

Je confirme être le représentant de la compagnie et que toutes les informations soumises sont véridiques.

Signature du représentant : _____

Date : _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Aide accordée : _____ \$
Signature du responsable : _____ Date : _____

CERTIFICAT DE DISPONIBILITÉ DE CRÉDITS

Je, soussigné, certifie par les présentes que la Ville de Prévost dispose, à même son fonds général, des crédits suffisants pour les fins auxquelles cette dépense est projetée par le conseil.

Directeur de service _____ 24531-04-22 _____
Résolution Date
Poste budgétaire : 59-140-00-008