

Numéro de dossier

IMPRIMER

ANNULATION DE LA DEMANDE

EFFACER

Annulation

Je soussigné(e) _____, ayant reçu tous les renseignements
Nom du (de la) représentant(e) autorisé(e) de l'organisme (en lettres moulées)

nécessaires pour participer au Programme d'amélioration des maisons d'hébergement – Rénovation, désire par la présente annuler la demande faite pour la maison d'hébergement :

Nom de la maison d'hébergement

Municipalité

Code postal

et dont le traitement a été confié à : _____
Nom du partenaire (municipalité ou MRC)

Signature du (de la) représentant(e) autorisé(e) par l'organisme

Nom (en lettres moulées)	Signature	Année	Mois	Jour
--------------------------	-----------	-------	------	------

Signature du (de la) représentant(e) autorisé(e) du partenaire

Nom (en lettres moulées)	Signature	Année	Mois	Jour
--------------------------	-----------	-------	------	------