

Programme Petits établissements accessibles

Autorisation du propriétaire – Participation du locataire

Numéro de dossier
PEA

Renseignements sur le ou la propriétaire de l'établissement

Nom de la personne physique ou morale			
Adresse			
Municipalité			Code postal
Courriel	Ind. rég.	Numéro de Téléphone	Poste
		-	

Document à joindre

Avis d'évaluation municipale

Autorisation pour une demande de participation au programme Petits établissements accessibles

Nom de l'établissement			
Adresse			
Municipalité			Code postal
J			
J'autorise le ou la locataire de cet établissement à faire une demande de participation au programme Petits établissements accessibles.			
Nom du ou de la propriétaire ou de son mandataire (en lettres moulées)	Signature	Année	Mois Jour

PEA-AutProp_partLoc (2019-03)

Envoi du formulaire

Transmettre le formulaire ainsi que les documents demandés à votre MRC ou votre municipalité.