



Municipalité de Sainte-Élisabeth
2195, rue Principale
Sainte-Élisabeth (Québec) J0K 2J0
Tél : 450 759-2875

Formulaire de remboursement
Toilette à très faible débit

INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

DOCUMENTS À JOINDRE AVEC LA DEMANDE

- Fournir une preuve de propriété
 - Photo de la toilette existante, avant les travaux (format min. 4X6)
 - Photo de la nouvelle toilette, après l'installation (format min. 4X6)
 - Copie de la facture indiquant le prix, le nom et les coordonnées du détaillant ainsi que le nom et numéro du modèle
-
- J'autorise le représentant de la Municipalité de Sainte-Élisabeth à venir inspecter l'installation de la toilette

SIGNATURE DE LA DEMANDE

Signature :

Date :

Advenant le cas où, lors d'une visite par un représentant de la Municipalité, la toilette à très faible débit ne serait pas installée, la Municipalité se réserve le droit d'exiger le remboursement complet du montant déboursé par celle-ci.

TRANSMISSION DE LA DEMANDE

Merci de transmettre la demande à :

Municipalité de Sainte-Élisabeth

Objet : Formulaire de remboursement – Toilette à très faible débit

Par la poste au :

2195, rue Principale
Sainte-Élisabeth, QC J0K 2J0

Par courriel à l'adresse:

communications@ste-elisabeth.qc.ca