



**PROGRAMME DE SOUTIEN
FINANCIER AUX
ÉTABLISSEMENTS
COMMERCIAUX AYANT
PIGNON SUR RUE 2024**

Formulaire de demande

Date de réception :

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR		
Classification : <input type="checkbox"/> OBNL <input type="checkbox"/> Entreprise individuelle <input type="checkbox"/> Société de personnes (société en nom collectif ou en commandite) <input type="checkbox"/> Société par actions <input type="checkbox"/> Coopérative		
Registraire des entreprises (NEQ) :		
Nom légal de l'organisme/entreprise :		
Adresse (numéro, rue) :		
Ville :	Province :	Code postal :
Téléphone :	Télécopieur :	
Courriel :	Site internet :	
Date de constitution de l'organisme/entreprise :		
Secteur d'activités principal :		

RÉPONDANT DU DEMANDEUR	
Nom et prénom	
Fonction au sein de l'organisme/entreprise :	
Téléphone :	Cellulaire :
Courriel :	

DESCRIPTION DE LA DEMANDE
<p>Description de l'impact des travaux municipaux</p> <p>Décrire comment l'entreprise est impactée physiquement par les travaux municipaux : baisse de l'achalandage, fermeture, difficulté ou impossibilité d'accès au commerce, circulation réduite, présence de machineries ou de travailleurs devant le commerce et l'établissement est situé dans le territoire défini par le présent Programme.</p>

DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

L'ensemble de ces documents doit être transmis avec le formulaire de demande

- Formulaire de demande de projets dûment complété électroniquement et signé;
- États financiers de l'année antérieure ou états des résultats des trois (3) derniers mois pour une nouvelle entreprise (***l'absence de ces documents limitera l'aide financière à 2000\$***);
- Résolution du conseil d'administration de l'organisme à but non lucratif autorisant le dépôt du projet et désignant le signataire, s'il y a lieu;
- Tout autre document jugé pertinent par le demandeur.

DÉCLARATION DE CONSENTEMENT ET SIGNATURE

- Le demandeur certifie que les renseignements et les documents liés à cette demande sont véridiques.
- Le demandeur certifie avoir pris connaissance des détails du *PROGRAMME DE SOUTIEN FINANCIER AUX ÉTABLISSEMENTS COMMERCIAUX AYANT PIGNON SUR RUE 2024*
- Le demandeur accepte qu'un employé de la Ville de Nicolet se réserve le droit de visiter les lieux où se déroule le projet, de vérifier l'affectation de l'aide financière accordée, d'exiger une rencontre de suivi, et ce, en tout temps.

Nom de l'organisme/entreprise:

Signature de la personne désignée :

Date :

VEUILLEZ FAIRE PARVENIR VOTRE DEMANDE AUX COORDONNÉES SUIVANTES :

Service du développement économique et touristique
a/s M. Jérôme Gagnon
180, rue de Monseigneur-Panet, Nicolet (QC) J3T 1S6
Courriel : j.gagnon@nicolet.ca