

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMISE

## BARILS RÉCUPÉRATEUR D'EAU DE PLUIE

Division environnement  
100, rue Mountain  
Granby (Québec) J2G 6S1  
Téléphone : 450 361-6000

Nom du ou des propriétaires de l'immeuble résidentiel :

Adresse du bâtiment où le ou les barils seront installés (sur le territoire de Granby seulement) :

Code postal :

Adresse du ou des propriétaires (si différente de celle où le ou les barils seront installés) :

Code postal :

Numéro de téléphone :

Courriel :

Date de l'achat : A A A A / M M / J J

Nom du commerce (de Granby exclusivement) :

### ACHAT FAISANT L'OBJET D'UNE SUBVENTION

Limite de deux barils par bâtiment, par propriétaire.

#### Baril n° 1

Nom du fabricant (marque) :

Nombre de litres :

#### Baril n° 2

Nom du fabricant (marque) :

Nombre de litres :

### PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE (COCHEZ)

Facture(s) d'achat du ou des barils

Les pièces justificatives peuvent être en format numérique, numérisées ou prises en photo.

Je confirme avoir lu et compris les conditions du Programme de subvention à l'achat de barils récupérateur d'eau de pluie et je m'engage à en assurer le respect.

Date : A A A A / M M / J J

La Ville n'est pas responsable des demandes perdues, mal acheminées, illisibles ou incomplètes. Elle se réserve le droit de prolonger le programme ou d'y mettre fin selon les fonds disponibles. Le formulaire de demande de remise doit être transmis à la Ville au plus tard le 1<sup>er</sup> mai de l'année suivant l'achat du ou des barils récupérateur d'eau de pluie.

Je désire être informé(e) par courriel des événements ou promotions à caractère environnemental de la Ville de Granby.

Les demandes (formulaire, factures, preuves et photos) peuvent être acheminées par :

Courriel : [environnement@granby.ca](mailto:environnement@granby.ca)

Courrier : Programme de subvention – Barils récupérateur d'eau de pluie  
Division environnement  
100, rue Mountain, Granby (Québec) J2G 6S1

### À L'USAGE DE LA VILLE

N° DE MATRICULE :

REPRÉSENTANT :

DATE RÉCEPTION : A A A A / M M / J J

DATE FACTURE : A A A A / M M / J J

DATE CONFIRMATION : A A A A / M M / J J

ACCEPTÉ

REFUSÉ

FACTURE(S)

NOMBRE DE BARILS :

MONTANT SOUMIS :

MONTANT ACCORDÉ :

SIGNATURE :

