



**Programme d'aide à l'implantation d'entreprises au centre-ville
(Règlement 679)**

Formulaire de demande d'aide financière

Locataire Propriétaire-occupant

REQUÉRANT (Personne physique)

Nom _____
Prénom _____
Raison sociale _____
Adresse _____
Ville _____
Code postal _____
Téléphone _____
Cellulaire _____
Courriel _____

REQUÉRANT (Personne morale)

Entreprise

Raison sociale _____
N. E. Q. _____
Adresse _____
Ville _____
Code postal _____
Téléphone _____

Représentant de l'entreprise

Nom _____
Prénom _____
Adresse _____
Ville _____
Code postal _____
Téléphone _____
Cellulaire _____
Courriel _____

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Société en nom collectif (SENC)
 Société par actions (Inc.)
 Société enregistrée (Enr.)
 Autre, précisez _____

Description de l'activité qui sera exercée

Nombre d'employés

Actuel _____
Après l'implantation _____

IDENTIFICATION DE L'EMPLACEMENT OCCUPÉ

Adresse _____
Numéro du local _____

Emplacement

Rez-de-chaussée Étage

Durée de l'occupation

(Durée minimale de trois ans)
Du _____ Au _____

Indiquez la superficie de l'occupation

Local vacant _____ pi² m²
Agrandissement du local actuel _____ pi² m²
Actuelle _____ Demandée _____
Relocalisation dans la zone _____ pi² m²
Actuelle _____ Demandée _____

COÛT DU LOYER

Coût du loyer mensuel brut

Loyer de base plus les frais communs
_____ \$

Coût du loyer annuel brut

Loyer de base plus les frais communs
_____ \$

**Si l'offre de location n'est pas disponible,
veuillez certifier votre période d'occupation
pour l'année en cours, en l'indiquant ci-
dessous :**

Nous attestons que la période d'occupation est
Du _____ Au _____

**Veillez indiquer les frais inclus dans le coût
du loyer**

Chauffage Électricité
 Climatisation Entretien et réparation
 Entretien ménager Stationnement
 Autres (Précisez) _____

**Des travaux d'amélioration à l'intérieur du
local sont-ils prévus?**

Non
 Oui (Décrivez les travaux)

**Est-ce que le bâtiment bénéficie d'une aide
financière gouvernementale?**

Oui Non

Adresse _____

Je m'engage à faire parvenir à la Ville de Farnham une copie du bail publié faisant foi de la période d'occupation dès que possible
Initiales _____

DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

CES DOCUMENTS DOIVENT ÊTRE DÉPOSÉS AVEC LE PRÉSENT FORMULAIRE

- Copie du bail ou de l'offre de location dans le cas d'un locataire. OU Copie du titre de propriété ainsi que l'évaluation d'un évaluateur agréé établissant la valeur de la superficie d'occupation dans le cas d'un propriétaire-occupant.
- Bail en cours pour le local faisant l'objet de la demande.
- Lettre de confirmation du propriétaire de la vacance du local depuis au moins trente jours.
- Plans établissant la superficie d'occupation et l'aménagement intérieur de la place d'affaires ou de l'agrandissement projeté.
- Copie du permis de construction ou du certificat d'occupation émis par la Ville de Farnham, si des travaux s'avèrent requis ou s'il y a un changement d'usage. Ces documents peuvent être déposés subséquemment à la demande. Toutefois, le dossier ne sera considéré comme complet qu'au moment de ce dépôt.
- Tout autre document exigé par la Ville de Farnham.

Pour être admissible, toute demande présentée dans le cadre du présent Programme doit être déposée entre l'entrée en vigueur du règlement à cet effet et le 31 décembre 2024.

DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Par la présente, je demande à la Ville de Farnham une aide financière dans le cadre du Programme d'aide à l'implantation d'entreprises au centre-ville et déclare que les renseignements fournis sont exacts et complets et déclare également avoir pris connaissance de la réglementation municipale applicable en vigueur.

S'il y a lieu, je m'engage à déposer les documents requis à la présente demande, le cas échéant.

Je comprends que le dépôt d'une demande ni son acceptation, le cas échéant, ne constituent un permis, une autorisation ou des droits acquis en regard de mon projet et qu'il peut être requis de fournir tout autre document et plan suivant tout autre règlement municipal.

Je comprends que le dépôt de la présente demande n'engage pas la Ville de Farnham à accorder l'aide financière.

Signature _____ Date _____

Nom et titre _____
(Lettres moulées)

Réservé au mandataire du Programme

Date de dépôt _____ Heure _____

Activité conforme Oui Non Valeur de la subvention _____

Documents manquants pour compléter la demande _____

An 1

Visite effectuée le _____ Initiales _____

_____ \$ X 0,34 = _____ \$

Somme versée le _____

An 2

Visite effectuée le _____ Initiales _____

Entreprise toujours en affaires et conforme Oui Non

_____ \$ X 0,33 = _____ \$

Somme versée le _____

An 3

Visite effectuée le _____ Initiales _____

Entreprise toujours en affaires et conforme Oui Non

_____ \$ X 0,33 = _____ \$

Somme versée le _____