

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

PROGRAMME DE RELOCALISATION ET DE REVITALISATION DANS LE CADRE  
DE LA MISE EN ŒUVRE DU PROGRAMME PARTICULIER D'URBANISME DU SECTEUR  
DE LA STATION DE MÉTRO CONCORDE — Règlement L-11361, SECTION III

NE RIEN ÉCRIRE DANS CET ESPACE

PCL- \_\_\_\_\_

# ANNEXE 1

COMPLÉMENT AU FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE  
À REMPLIR S'IL Y A PLUS DE DEUX COPROPRIÉTAIRES

### PARTIE 1 ACQUÉREUR(S) (inscrire le nom des autres copropriétaires dont le nom figure sur l'index des immeubles)

Mme  M.  Acquéreur-occupant : oui  non

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
aaaa mm jj

Tél. travail : \_\_\_\_\_ poste : \_\_\_\_\_ Tél. résidence : \_\_\_\_\_

Tél. cellulaire : \_\_\_\_\_

Autre copropriétaire : Mme  M.  Acquéreur-occupant : oui  non

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
aaaa mm jj

Tél. travail : \_\_\_\_\_ poste : \_\_\_\_\_ Tél. résidence : \_\_\_\_\_

Tél. cellulaire : \_\_\_\_\_

### PARTIE 2 ADRESSE DE L'IMMEUBLE FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE

No civique : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_ App. : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

### PARTIE 3 ADRESSE DE CORRESPONDANCE (si différente de celle indiquée à la partie 2)

No civique : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_ App. : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

### PARTIE 4 ACQUISITION DE L'IMMEUBLE

La date de publication (enregistrement) de l'acte de transfert et le numéro d'enregistrement de l'acte de transfert du droit de propriété au bureau de la publicité des droits (bureau d'enregistrement) sont les suivants :

Date de publication : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Numéro d'enregistrement : \_\_\_\_\_  
aaaa mm jj

Numéro de lot (cadastre) inscrit sur votre acte de transfert : \_\_\_\_\_

### DÉCLARATION ASSERMENTÉE NUMÉRO 1

Je, soussigné(e), affirme solennellement que **j'occupe le logement situé à l'adresse suivante** :

Adresse indiquée à la partie 2 du présent formulaire

Depuis le : \_\_\_\_\_

Signature du propriétaire occupant

Declaré sous serment devant moi, à \_\_\_\_\_

ce \_\_\_\_\_

Signature

Prénom et nom en lettres moulées

Indiquer sur cette ligne à quel titre cette déclaration est reçue; soit comme commissaire à l'assermentation, juge de paix, notaire, avocat ou autre personne habilitée.

### DÉCLARATION ASSERMENTÉE NUMÉRO 2

Nous, soussigné(es), affirmons conjointement et solennellement que nous **occupons le logement situé à l'adresse suivante** :

Adresse indiquée à la partie 2 du présent formulaire,

Depuis le : \_\_\_\_\_

Nom des propriétaires occupants

Signature des propriétaires occupants

Declaré individuellement et sous serment devant moi, à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_

Signature

Prénom et nom en lettres moulées

Indiquer sur cette ligne à quel titre cette déclaration est reçue; soit comme commissaire à l'assermentation, juge de paix, notaire, avocat ou autre personne habilitée.

### PARTIE 5 DOCUMENTS À FOURNIR PAR LE(S) DEMANDEUR(S)

**Toute personne admissible désirant se prévaloir de l'aide financière doit remplir ce formulaire et le remettre accompagné des documents suivants :**

- Une copie conforme de l'index aux immeubles faisant preuve que le demandeur est le dernier propriétaire inscrit de l'immeuble. Cette copie doit avoir été émise par le bureau de la publicité des droits de la circonscription foncière de Laval dans le mois précédant la demande;
- Une déclaration assermentée s'il s'agit d'un premier acquéreur occupant d'une unité de logement détenue en copropriété divisée.

**Lorsque le demandeur est une personne morale, il doit également fournir :**

- Les documents officiels constitutifs de la personne morale;
- Une résolution autorisant une personne à représenter la personne morale pour les fins du présent programme;

**Lorsque le demandeur est une société ou fait affaire sous un autre nom que celui des associés, il doit également fournir :**

- Une copie certifiée de la déclaration d'immatriculation ou tout autre document attestant la société.

### PARTIE 6 SIGNATURE (S) DU (OU DES) DEMANDEUR (S)

(tous les copropriétaires dont le nom figure sur l'index des immeubles doivent signer le formulaire)

Je déclare que tous les renseignements contenus dans le présent formulaire sont véridiques.

Je suis informé que toute fausse déclaration pourra entraîner des recours judiciaires de la part de la Ville de Laval et que la Ville de Laval se réserve aussi le droit de procéder à toutes les vérifications nécessaires au respect du règlement L 11361.

Signé à : \_\_\_\_\_ en date du : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Nom en lettres moulées : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Nom en lettres moulées : \_\_\_\_\_