



Programme Rénovation Québec  
Volet Maisons lézardées

---

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION AU PROGRAMME**

Nom du (des) propriétaire(s) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse de correspondance : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél. résidentiel: \_\_\_\_\_

Tél. travail : \_\_\_\_\_

Tél. cellulaire : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Adresse de la propriété concernée : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Type de propriété :  
(unifamiliale, jumelée, etc.) \_\_\_\_\_

Usage :  
(résidentiel, mixte comm. et  
résid., etc.) \_\_\_\_\_

Année de construction : \_\_\_\_\_

Date d'achat de la propriété : \_\_\_\_\_

Résumé des dommages observés : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

À votre connaissance, est-ce qu'un vice de construction affecte ou a déjà affecté les fondations de votre propriété ?    oui     non

Je, soussigné, \_\_\_\_\_ reconnais avoir pris connaissance du programme Rénovation Québec relatif aux maisons lézardées – Municipalité de Saint-Amable et m'engage, par la présente, à en respecter les dispositions. Je déclare de plus que les renseignements fournis dans le présent formulaire ainsi que les documents annexes sont vrais et exacts.

\_\_\_\_\_  
Signature du propriétaire

\_\_\_\_\_  
Date