



FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT

FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT / Baril récupérateur d'eau de pluie

Nom du ou des propriétaires de l'immeuble

Adresse du bâtiment où le baril récupérateur d'eau de pluie sera installé

Adresse du propriétaire (si différente de celle où le baril récupérateur d'eau de pluie sera installé)

Numéro de téléphone

Courriel

Date d'achat (Année/Mois/Jour)

Nom du marchand

Baril récupérateur d'eau de pluie

Nom du fabricant (marque)

Nom et numéro du modèle

Coût (avant taxe)

En signant, je confirme que j'ai lu le dépliant du Programme de remboursement à l'achat d'un baril récupérateur d'eau de pluie

Signature du propriétaire _____ Date _____
Année / Mois / Jour

Les demandes peuvent être acheminées par courriel à info@stada.ca

Ou par courrier : Programme de remboursement de baril récupérateur d'eau de pluie
10 rue de la Mairie
Saint-André-d'Argenteuil Québec J0V 1X0

À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ DE SAINT-ANDRÉ-D'ARGENTEUIL

Numéro de matricule : _____

Date de réception demande : _____

Date facture : _____

Pièces justificatives remises : Facture Photo du baril installé

Montant soumis : _____ Montant accordé : _____ Signature : _____