



**MUNICIPALITÉ DE SAINT-ANDRÉ-D'ARGENTEUIL
DEMANDE DE REMBOURSEMENT POUR LA PARTICIPATION
AU PROGRAMME D'INCITATION À LA PLANTATION
D'ARBRES ET/OU D'ARBUSTES**



2024

NOM : _____

PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

TEL : (____) _____

DATE DE LA DEMANDE : _____

MONTANT TOTAL DE LA FACTURE: _____ \$

MONTANT TOTAL REMBOURSABLE SELON LE PROGRAMME : _____

1 ARBRE PAR PROPRIÉTÉ AU MONTANT MAXIMAL 75.00\$ PAR PROPRIÉTÉ

PRÉSENTATION D'UNE FACTURE ORIGINALE (une copie vous sera remise) DÉMONTRANT L'ACHAT DE L'ARBRE ET RESPECTANT LES CONDITIONS DU PROGRAMME D'INCITATION À LA PLANTATION :

NE PAS REMPLIR, RÉSERVÉ À LA MUNICIPALITÉ

NUMÉRO AU REGISTRE : _____

G/L : 1-02-610-00-996

CHQ : _____

PAYÉ LE : _____

PAR : _____

Coordonnées de la municipalité ;

Hôtel de ville au 10, rue de la Mairie à Saint-André-d'Argenteuil J0V 1X0

Téléphone : (450) 537-3527 / Télécopieur : (450) 537-3070

Internet : www.stada.ca

Courriel : info@stada.ca