



# LYSTER



**MUNICIPALITÉ DE LYSTER**  
**Formulaire de demande de remise**  
**Toilette et pomme de douche à faible débit**

## SECTION A : IDENTIFICATION DE L'ENDROIT DE L'INSTALLATION

Nom du propriétaire ou de son représentant autorisé :

Adresse complète :

Téléphone :

**Adresse du propriétaire si elle est différente de celle de l'installation.**

Nom du propriétaire :

Adresse complète :

Téléphone :

## SECTION B : SIGNATURE DU DEMANDANT

Je certifie que l'équipement est installé conformément au règlement et j'autorise la Municipalité de Lyster à inspecter l'installation de l'équipement.

Signature du demandeur :

Date :

## SECTION C : DOCUMENTS JOINTS (REQUIS À L'ARTICLE 6)

Formulaire de demande de remise

Photo de l'ancienne toilette avant le remplacement\*

Facture d'acquisition de l'équipement

Photo de la nouvelle toilette remplacée\*

\*Les photos doivent représenter une vue d'ensemble et la même prise de vue avant et après.

## SECTION D : ACCEPTATION DE LA DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Signature du responsable : \_\_\_\_\_

Municipalité de Lyster

Date : \_\_\_\_\_