

FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT

Identification du demandeur (écrire en lettres moulées)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Dolbeau-Mistassini (Québec)

Code postal : _____ Courriel : _____

Téléphone (R) : _____ Téléphone (B) : _____

Nom de l'enfant : _____

*Age : _____ Date de naissance : _____

* L'enfant doit avoir moins d'un (1) an.

Joindre obligatoirement à votre demande :

- Facture originale (le nom de l'entreprise et les numéros de tps et tvq sont requis) ;
- Copie d'une preuve de résidence à Dolbeau-Mistassini (ex : bail, compte de taxes, etc.) ;
- Copie d'une preuve de naissance (acte de naissance).

Note : L'achat doit avoir été fait le ou après le 7 mars 2011. De plus, selon la politique établie par la municipalité, celle-ci remboursera un montant maximum de 100 \$ pour un achat minimum de 250 \$ de couches lavables.

Retourner votre formulaire à :

Ville de Dolbeau-Mistassini

1100, boulevard Wallberg

Dolbeau-Mistassini (Québec) G8L 1G7

ou en personne à l'Hôtel de Ville au service de la Trésorerie.

Signature : _____ Date : _____

Ville de Dolbeau-Mistassini

1100, boulevard Wallberg

Dolbeau-Mistassini (Québec) G8L 1G7

Téléphone : 418-276-0160 / hotelville@ville.dolbeau-mistassini.qc.ca

www.ville.dolbeau-mistassini.qc.ca