

***Formulaire de demande***

***Politique d’investissement de Causapscal***

Pour toute information supplémentaire, veuillez communiquer avec la Ville de Causapscal au (418) 756-3444.

|  |  |
| --- | --- |
| *Demandeur* |  |
| Nom : | Téléphone rés.: |
| Prénom : | Téléphone trav. : |
| Cellulaire : |  |
| Courriel : | Télécopieur |
| Adresse : |  |
| Ville : | Province : | Code postal : |
| Volet de financement :* Crédit de taxes
 | * Relocalisation
 | * Exploitation
 |
| Montant demandé :  | Montant total du projet :  |  |
| Présentation sommaire du projet : |

|  |  |
| --- | --- |
| *Entreprise* |  |
| Nom de l’entreprise : |  |
| Adresse de l’entreprise : |  |
| Téléphone : |  |
| Numéro d’entreprise du Québec : |
| Secteur d’activité :* Agriculture
* Arts et culture
* Commerce de détail
* Communication
* Construction
* Économie sociale
* Forêt
 | * Industriel
* Manufacturier
* Marketing
* Nouvelle économie
* Nouvelles technologies
* Pêche
* Ressources humaines
 | * Restauration
* Service
* Tourisme
* Transport
* Hébergement
* Autre secteur, veuillez spécifier\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| Courriel : | Site internet : |
| Date de fondation : | Nombre d’employés : |
| Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts et complets.Signature : Date : |

**SVP joindre les documents relatifs au projet (factures, preuve d’achat, etc.)**