



FORMULAIRE D'AIDE FINANCIÈRE

DEMANDEUR

Nom : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____ N.A.S. : _____

Vous :

- | | Oui | Non |
|---|--------------------------|--------------------------|
| a) êtes un citoyen canadien ou immigrant reçu ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) êtes un résidant de la Ville de Rouyn-Noranda? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) travaillez à temps plein dans l'entreprise? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SITUATION FINANCIÈRE ET PERSONNELLE

Oui Non

➤ Avez-vous fait faillite?

Si oui, êtes-vous libéré?

(veuillez annexer les pièces justificatives)

➤ Avez-vous des impôts ou taxes impayés ou autres dettes gouvernementales ou municipales ? Oui Non

Si oui, précisez : _____

➤ Faites-vous ou avez-vous fait l'objet d'une enquête du gouvernement, d'un litige ou d'une procédure judiciaire quelconque?

Oui Non Si oui, précisez : la nature _____

le montant _____

la date _____

ENTREPRISE

Nom : _____ Nbre d'emplois : _____

Adresse : _____ Secteur d'activité : _____

VOTRE ENTREPRISE :

Oui Non

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a) est légalement constituée ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) a une place d'affaires sur le territoire de la Ville de Rouyn-Noranda ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) est conforme aux règlements municipaux de la Ville de Rouyn-Noranda ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) est opérationnelle et a une bonne situation financière? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) a inscrit sa boutique en ligne dans le centre d'achat virtuel régional? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

PROJET

Décrivez brièvement l'objectif du projet :

DOCUMENT À FOURNIR

États financiers des trois (3) dernières années.

SIGNATURE DU DEMANDEUR

Je confirme que les renseignements fournis dans cette demande et les documents afférents sont complets et véridiques en tous points et je m'engage à fournir au représentant toute l'information nécessaire à l'analyse du projet.

Je reconnais que le fait de soumettre cette demande ne représente aucunement une acceptation de la part du **CLD RN**.

Loi C-28

J'autorise le CLD Rouyn-Noranda à me transmettre, par courriel, de l'information sur leurs services ainsi que sur la tenue d'activités portant sur l'entrepreneuriat.

Signature :

Date :

RÉSERVÉ AU CENTRE LOCAL DE DÉVELOPPEMENT ROUYN-NORANDA

No dossier :

Date de réception :

Commissaire en développement du CLD RN :
