

COMMUNE DE LARUNS

DEMANDE DE PRIME REFECTION DE TOITURE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PROPRIETAIRE

NOM..... PRENOM

NOM DU CONJOINT

ADRESSE : N° voie ou lieu dit.....

Numéro de téléphone

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'IMMEUBLE

ADRESSE : N°..... voie ou lieu dit
(si différent du lieu de résidence du propriétaire)

Date d'achat ou de construction (s'il a été effectué depuis moins de dix ans)

Nature de l'immeuble : (1)

habitation individuelle immeuble collectif dépendances

Age de la construction.....

Habitée par le demandeur depuis :

TOITURES CONCERNEES

toiture avant toiture arrière les deux ou +

hauteur : hauteur : hauteur :
largeur : largeur : largeur :

(1) mettre une croix dans la case correspondante

➤ matériaux de couverture avant travaux :

➤ qualité de l'ardoise mise en place lors de travaux :

➤ dimensions :

➤ date de commencement des travaux :

Le propriétaire bénéficiaire d'une prime s'engage à solliciter l'avis de la Commission sur tous les travaux autres à venir concernant l'objet du présent dossier.

Je certifie sur l'honneur exacts les renseignements ci-dessous et m'engage à ne pas commencer les travaux avant la notification de la prime.

Date :

Signature :

AVIS IMPORTANT

Il est rappelé que la prime n'est pas un droit, mais une aide octroyée par la Commune de LARUNS dans la limite des crédits budgétaires votés, à cet effet, chaque année, par le Conseil Municipal.

TOUT COMMENCEMENT DE TRAVAUX AVANT LA NOTIFICATION DE LA PRIME EST CAUSE DE NULLITE DE LA DEMANDE.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION COMMUNALE

NUMERO DU DOSSIER : N° d'ordre : Année

➤ Date de dépôt du dossier

➤ Date de notification de la décision

➤ Montant des travaux retenus

➤ Montant de la prime accordée

➤ Versement effectué le mandat N°

Au R.I.B. N°