

Formulaire I – Déclaration d'intérêt

Nouvelle construction efficace

* Champs obligatoires

Section 1 – Identification du participant

Client

* Nom de l'entreprise :

* Adresse de l'entreprise :

* Ville : * Code postal :

* Téléphone : * Cellulaire :

* Courriel :

Demandeur si différent du client

Nom et prénom :

Fonction :

Adresse (si différente de celle indiquée ci-haut) :

Ville : Code postal :

Téléphone : Cellulaire :

Courriel :

Section 2 – Identification du responsable technique

* Nom et prénom :

* Titre :

* Entreprise :

* Adresse :

* Ville : * Code postal :

* Téléphone : * Cellulaire :

Télécopieur : * Courriel :

Section 3 – Renseignements sur le projet

Lieu de réalisation

* Adresse du bâtiment ou localisation :

* Ville :

* Nom du projet :

* Type de bâtiment visé :

Code SCIAN (minimum de 6 caractères) :

Information générale

* Nature du projet : Nouvelle construction Agrandissement Rénovation majeure

* Date prévue de début des travaux :

jour / mois / année

Numéro de compte Énergir (si connu) :

Formulaire I – Déclaration d'intérêt

Nouvelle construction efficace

* Champs obligatoires

Déclaration

Par la présente, le participant désire signifier à Énergir son intention de participer à ce volet du programme de nouvelle construction portant sur les installations sises à l'adresse indiquée dans le présent formulaire. Le participant comprend que pour bénéficier du présent volet, la simulation énergétique et le rapport de révision doivent respecter les critères d'admissibilité et toutes les conditions apparaissant dans le Guide du participant.

Le participant reconnaît avoir pris connaissance des critères d'admissibilité et de toutes les conditions du volet apparaissant dans le Guide du participant et confirme son respect desdites conditions.

Le participant déclare que les renseignements fournis dans tous les documents transmis dans le cadre de sa participation à ce volet du programme sont exacts et complets. Le participant reconnaît que toute fausse déclaration pourrait entraîner un remboursement intégral du montant de l'aide financière accordée par Énergir.

* Nom du participant :

* Entreprise :

* Date :

jour / mois / année

Par courriel :
efficaciteenergetique@energir.com

ENVOYER

Par la poste :
Énergir
Service Efficacité énergétique
1717, rue du Havre
Montréal (QC) H2K 2X3

Par télécopieur :
514 598-3700

IMPRIMER

