

Nom du promoteur :

No dossier :

Nom du bénéficiaire conjoint, s'il y a lieu (un paiement peut être effectué au nom du client et de son créancier ; si un paiement conjoint est demandé, veuillez indiquer le nom du bénéficiaire conjoint) :

Date du début
du projet :

Année / Mois / Jour

Date d'achèvement
du projet :

Année / Mois / Jour

N° de la
réclamation :

Réclamation finale ?
Oui Non

Sommaire des coûts réclamés du formulaire "Coûts admissibles détaillés"	
Type de coûts réclamés	Montant
TOTAL DES COÛTS ADMISSIBLES RÉCLAMÉS POUR LA PÉRIODE VISÉE	

ATTESTATION (exigée pour chaque réclamation)

Je certifie que :

- Les coûts indiqués dans la présente réclamation et considérés admissibles ont été engagés en vertu des clauses de la lettre d'offre ;
- les actifs ayant fait l'objet d'une demande de remboursement antérieure sont toujours en opération aux fins du projet (les exceptions sont énumérées dans cette réclamation).

Signature du client ou de la personne autorisée

Titre

Date

* Pièces justificatives jointes