

# OPERATION RENOV'ACTION

## SAISINE DE LA COMMISSION RENOV'ACTION

DEMANDE D'AIDE A LA REHABILITATION DES VITRINES ET DES ENSEIGNES

---

### 1/ ADRESSE DU COMMERCE CONCERNÉ

---

---

### 2/ COORDONNEES DU DEMANDEUR

---

NOM :

Adresse (si différente de celle de l'immeuble concerné) :



@



Fixe :

Portable :

---

### 3/ DESCRIPTIF SOMMAIRE DES TRAVAUX DE FAÇADE ENVISAGES

---

*Les travaux font l'objet d'une fiche technique annexe établie par l'architecte conseil en relation avec le demandeur.*

---

### 4/ ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

---

#### LE DEMANDEUR

- *Certifie sur l'honneur avoir la qualité de propriétaire, co-propriétaire ou usufruitier ;*
- *Certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur la présente demande et dans les documents annexes sont exacts ;*
- *Atteste du caractère décent et salubre des logements en cas d'immeuble à usage d'habitation ;*
- *S'engage à communiquer les autres aides publiques sur cette opération à la collectivité guichet unique ;*
- ***S'engage à déposer un dossier de demande d'autorisation d'urbanisme (déclaration préalable ou permis de construire) CONFORMES aux prescriptions techniques de l'architecte conseil ;***
- ***S'engage à ne pas entreprendre les travaux avant notification de l'accord du comité de pilotage de l'opération rénov'action ET réception de l'arrêté d'urbanisme du maire autorisant les travaux ;***

- **S'engage à respecter les règles générales afférentes à la réalisation des travaux (arrêté voirie...)** ;
- **Accepte tout support de communication ou parution mentionnant mon projet et/ou la participation de la Commune**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du demandeur : \_\_\_\_\_

**5/ AVIS DE LA COMMISSION (Ne pas remplir)**

**AVIS DE LA COMMISSION OPÉRATION  
RENOV'ACTION en date du \_\_\_\_\_**

**Favorable**

**DEVIS RETENUS**

*Les descriptifs et estimatifs des travaux présentés par une ou plusieurs entreprises inscrites au registre du Commerce ou au répertoire des métiers doivent obligatoirement être joints*  
*Participation de la commune à 20 % du montant total de dépenses éligibles plafonné à 1 500 €*

Corps d'état	Nom et adresse de l'entreprise	Montant HT

**TOTAL DE L'AIDE ACCORDEE (sur devis validés) : ..... €**

**Défavorable**

Motifs : .....

.....

Fait à Naucelle le .....

**Karine CLEMENT, Maire de Naucelle**

Le règlement européen en matière de protection des données à caractère personnel s'applique aux réponses faites à ce formulaire par les personnes physiques. Ces réponses certifiées exactes, datées et signées par le demandeur, ont un caractère obligatoire et sont destinées à permettre l'instruction de la demande de subvention. Ces réponses faisant défaut, la demande ne sera pas traitée. Ces Informations sont susceptibles d'être communiquées à d'autres administrations dans le cadre de leurs attributions légales.