

Identification du demandeur

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Téléphone :	Courriel :

Produits acceptés

Veuillez cocher le-les produit-s concerné-s par votre demande de remboursement.

Coupes et disques menstruels (produits de nettoyage non admissibles)	Culottes menstruelles lavables
Serviettes hygiéniques lavables	Protège-dessous lavables

Documents requis

La demande doit être présentée à la Ville au plus tard dans les 180 jours suivant la date d'achat.

Copie de preuve de résidence (compte de taxes, bail de l'année en cours, facture d'Hydro-Québec ou facture de services téléphoniques ou d'Internet)
Copie de-s facture-s (incluant preuve de paiement)
Spécimen de chèque

Déclaration

Je déclare que les renseignements fournis dans cette demande son exacts et véridiques	Oui
Date :	

POUR INFORMATION

Direction générale | Ville de Sainte-Marie
Tél. : 418 387-2301 poste 2203 | Courriel : info@sainte-marie.ca

À l'usage de la Ville

\$ _____	Poste budgétaire : 02-110-00-970 Résolution n° : 2024-07-439	Autorisé par : _____
----------	---	----------------------