|  |
| --- |
| **Avis important:****Une procuration pour chaque copropriétaire est à joindre à la fiche COLL-2017.****Tout formulaire de demande et/ou fiche annexe incomplet(e) sera retourné(e) intégralement au requérant****Veuillez aussi signer/parapher toutes les pages individuellement.** |

|  |
| --- |
| **Le (la) soussigné(e)** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P.01** | Nom |       | Prénom |       |
| **P.02** | Numéro d’identification national |       |
| **Adresse** |
| **P.03** | No. |       | Rue |       |
| **P.04** | Code postal |       | Localité |       |
| **P.05** | Tél |       | Email |       | Fax |       |

|  |
| --- |
| **donne par la présente pouvoir à** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P.06** | Nom |       | Prénom |       |
| **P.07** | Nom de l’entreprise/syndic/copropriété |       |
| **Adresse** |
| **P.08** | No. |       | Rue |       |
| **P.09** | Code postal |       | Localité |       |
| **P.10** | Tél |       | Email |       | Fax |       |
| **P.11** | Titulaire du compte |       |
| **P.12** | No. de compte IBAN |       |

|  |
| --- |
| **pour le représenter et agir en son nom et en général de faire tout ce qui est nécessaire en rapport avec la (les) demande(s) d’une aide financière pour le (les) projet(s) suivant(s)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **P.13** | [ ]  Certification *Lenoz* | **P.17** | [ ]  Installation solaire photovoltaïque |
| **P.14** | [ ]  Construction d’un logement durable | **P.18** | [ ]  Installation solaire thermique |
| **P.15** | [ ]  KlimaPrêt à taux réduit | **P.19** | [ ]  Installation d’une pompe à chaleur |
| **P.16** | [ ]  Assainissement énergétique durable | **P.20** | [ ]  Installation d’une chaudière à bois |
|  |  | **P.21** | [ ]  Installation d’un réseau de chaleur et raccordement |

|  |
| --- |
| **et concernant le logement sis à** |

|  |
| --- |
| **ADRESSE** |
| **P.22** | No. |       | Rue |       |
| **P.23** | Code postal |       | Localité |       |
| **DONNEES CADASTRALES** (à renseigner si une adresse postale est inexistante au moment du dépôt de la présente demande) |
| **P.24** | Commune |       | Section |       |
| **P.25** | Lieu(x)-dit(s) |       | N°(s) cadastral (aux) |       |

|  |
| --- |
| **Déclarations de la part du (de la) soussigné(e)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **P.26** | [ ] Le (la) soussigné(e) déclare par la présente que toutes les indications fournies sont véridiques.Le (la) soussigné(e) déclare être d’accord que les aides financières soient versées sur le compte bancaire du représentant légal mentionné ci-avant.Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Signature du (des) demandeur(s)**à précéder de la mention manuscrite *« Lu, approuvé et bon pour procuration »*** |