



Service du développement
économique

Accord du propriétaire
Programme réussir@montréal
PR@M – SAINTE-CATHERINE

A – Identification du propriétaire de l'immeuble

Nom de la personne physique ou de la personne morale

Adresse

Ville

Code postal

Téléphone

Courriel

Télécopieur

B – Autorisation d'effectuer les travaux

J'ai pris connaissance du projet de rénovation du local commercial sis au :

Raison sociale du commerce :

Adresse

Ville

Code postal

J'autorise le locataire de ce local à effectuer les travaux de rénovation en conformité avec les plans soumis ou avec l'entente intervenue entre nos deux parties.

Début des travaux (date prévue) | | |
 J M A

Fin des travaux (approx.) | |
 M A

Description des travaux projetés (utiliser des feuilles supplémentaires, si nécessaire)

Nom du signataire (en caractères d'imprimerie)

Signature

J M A

_____ | _____ | _____