

Service du développement économique

Avis de fin des travaux

Programme réussir@montréal PR@M – SAINTE-CATHERINE

A – Identification du	propriétaire de l'immeuble		
Raison social du comr	merce		
Adresse			
Ville	Code postal		
Téléphone	Courriel	Télécopieur	
	responsable de la supervisio		
Nom et prénom		Requérant Professionnel	
		Entrepreneur	
Adresse			
Ville		Code postal	
Téléphone	Courriel	Télécopieur	
C – Attestation des t	ravaux effectués		
J'atteste, par la préser	nte, que les travaux effectués su	ur le bâtiment ci-dessus mentionné ont été complété le	
	et sont conf	formes aux soumissions déposées pour ces mêmes trav	aux.
Nom (en caractères d'	imprimerie)		
Signature		J M	A I