



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIERE POUR L'ETABLISSEMENT D'UN CECB Plus

Merci d'adresser ce formulaire dans un délai de 3 mois à compter de la date d'établissement de la facture, par courriel à [services.techniques@sierre.ch](mailto:services.techniques@sierre.ch) ou à l'adresse postale « Ville de Sierre, Secrétariat des Services techniques, Hôtel de Ville, CP 96, 3960 Sierre ». Il doit être accompagné de la facture acquittée et/ou toute autre preuve de paiement effectif.

### Requérant-e (propriétaire)

Nom : _____	Prénom : _____
Rue : _____	N° : _____
NPA : _____	Localité : _____
Téléphone : _____	Email : _____
<u>Pour le versement :</u> Joindre le QR code (téléchargeable depuis tout e-banking), sinon renseigner les champs suivants :	
- Nom exact du titulaire de compte (si différent) : _____	
- Adresse postale du titulaire (si différente) : _____ _____	
- N° compte – IBAN (si possible au format dactylographié plutôt que manuscrit) : _____ _____	

### Informations sur le bâtiment

Type de bâtiment (habitat individuel, collectif, etc.) : _____
Adresse (ou n° de parcelle) : _____

### Coordonnées de l'expert-e certifié-e ayant établi le CECB Plus

Nom / Prénom : _____	
Société : _____	
Adresse postale : _____	
Téléphone : _____	Email : _____

### Engagement

Par sa signature, le (la) requérant (e) déclare avoir pris connaissance et admettre les conditions d'octroi de l'aide figurant dans la directive annexée.

Date : \_\_\_\_\_ Signature (électronique ou manuscrite) : \_\_\_\_\_