**ANNEXE 2B**

**FORMULAIRE RELATIF AUX MESURES D’ENCOURAGEMENT LIEES AU FONDS COMMUNAL POUR LA RENOVATION POUR L’ETABLISSEMENT D’UN CECB+**

Ce formulaire et ses annexes doivent être transmis (**au plus tard 3 mois après la publication du CECB**+) avec la mention « Etablissement d’un CECB » à l’adresse suivante :

**subventions@altis.swiss** **ou par courrier à ALTIS, Place de Curala 5, 1934 Le Châble VS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Propriétaire** |  | **Mandataire (si différent)** |
| Raison sociale |  |  | Raison sociale |  |
| Nom |  |  | Nom |  |
| Prénom |  |  | Prénom |  |
| Rue et no |  |  | Rue et no |  |
| NPA/Localité |  |  | NPA/Localité |  |
| Téléphone |  |  | Téléphone |  |
| E-mail |  |  | E-mail |  |
|  |  |  |  |
| **Bâtiment** |  |  |  |
| Rue et no |  |  |  |
| NPA/Localité |  |  |
| No de parcelle |  |  |  |
| No EGID |  |  |

Nom de la Banque

IBAN du bénéficiaire de la subvention

Lieu, date, timbre et signature du bénéficiaire

**Annexes :**

⬜ Facture du CECB+

⬜ CECB+ (version pdf par mail à **subventions@altis.swiss**)