

**DEMANDE D'AIDE FINANCIERE
POUR TRAVAUX D'INSONORISATION**

DOSSIER D'AIDE FINANCIERE POUR LOGEMENTS GRAND COLLECTIF
(Imprimé à retourner à Groupe ADP dûment complété)

① **BENEFICIAIRE**

- Commune
- Syndic de copropriété
- Société
- Association
- Particulier
- Autre
- Dans ce cas, précisez :

.....

AGISSANT EN QUALITE DE :

- Propriétaire
- Mandataire

Désignation :

.....

Adresse :

.....

.....

Code Postal :

Commune :

Numéro SIRET :

Nom du gestionnaire du dossier :

.....

Téléphone :

Mail :

REPRESENTE PAR (pour un syndic, indiquer le nom du responsable d'agence) :

Nom : Prénom :

Qualité : Mail :

② **BATIMENT A INSONORISER**

DESIGNATION :

Nombre de niveaux : RdC+..... (étages)

.....

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL : **COMMUNE :**

L'immeuble a-t-il déjà fait l'objet d'une demande d'aide financière à l'insonorisation ?

OUI

NON

Si oui, indiquer :

- la date de la demande/...../.....

- le numéro dossier/...../.....

**DEMANDE D'AIDE FINANCIERE
POUR TRAVAUX D'INSONORISATION**

DOSSIER D'AIDE FINANCIERE POUR LOGEMENTS GRAND COLLECTIF
(Imprimé à retourner à Groupe ADP dûment complété)

③ RENSEIGNEMENTS SUR LE BATIMENT A INSONORISER

Date d'acquisition /...../.....

Date du permis de construire /...../.....

Pièces administratives à fournir impérativement pour la complétude du dossier :

- Copie du permis de construire
- Extrait de plan cadastral repérant le bien concerné
- Acte de propriété
- Statuts ou textes officiels régissant l'organisme
- Procès-verbal de l'organe délibérant faisant mention du vote des travaux et délégation de pouvoir en faveur de la personne dûment accréditée pour traiter le dossier et signer les conventions
- Attestation concernant votre assujettissement à la TVA
- Relevé d'Identité Bancaire ou Postal
- Règlement de copropriété Numéro de SIRET

Groupe ADP se réserve le droit de demander toute autre pièce justificative

④ TYPE DE BATIMENT : Logements

Pour une copropriété, renseigner le nombre de logements par type **pour toute la résidence**

APPARTEMENT(S) OUI NON

Nombre de logements par type : T1 : T2 : T3 : T4 : T5 :

Cuisine(s) séparée(s) : (pièce à part entière) OUI NON

Pour tous les logements OUI NON

Si non, préciser quel(s) type(s) d'appartement(s) n'en possèdent pas

.....

USAGE DES LOCAUX

- Habitation uniquement OUI NON

- Mixte : professionnel et habitation OUI NON

PAVILLON(S) OUI NON Nombre de pavillons :

Nombre de pièces principales (séjours et chambres) :

Cuisine(s) séparée(s) (pièce à part entière) OUI NON

Logement(s) individuel(s) OUI NON

USAGE DES LOCAUX

- Habitation uniquement OUI NON

- Mixte : professionnel et habitation OUI NON

**DEMANDE D'AIDE FINANCIERE
POUR TRAVAUX D'INSONORISATION**

DOSSIER D'AIDE FINANCIERE POUR LES LOGEMENTS GRAND COLLECTIF

(Imprimé à retourner à Groupe ADP dûment complété)

CAS DE TRAVAUX DECIDES PAR UN SYNDICAT DE COPROPRIETE OU UN OFFICE D'HLM

Je, soussigné(e),

Nom : Prénom :

Mandataire désigné par le maître d'ouvrage pour traiter le dossier d'aide à l'insonorisation

M'engage à :

1. Ne pas commencer les travaux avant d'en avoir reçu l'autorisation écrite de Groupe ADP.
2. Faire réaliser les travaux par des professionnels et achever ces travaux dans le délai de deux ans suivants la date de notification de l'aide.

Je prends note que le dossier bénéficiera obligatoirement de l'Assistance à Maîtrise d'Ouvrage.

Fait à

Le : / /

Je, soussigné(e),

Nom : Prénom :

Certifie sur l'honneur que :

- Les renseignements portés sur la présente demande et dans les documents annexes sont exacts ;
- Les travaux faisant l'objet de la demande ne sont pas commencés à la date du dépôt du dossier.

Fait à : Le : / /

Signature du bénéficiaire ou de son mandataire pour déposer le dossier :

Toute fausse déclaration peut entraîner le retrait de l'aide allouée