



# Demande de remboursement de taxe sur l'hébergement

Conformément à l'arrêté municipal No. 48-18

Nom de l'agence: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Personne contact: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_

Adresse courriel: \_\_\_\_\_

**Montant demandé:** \$ \_\_\_\_\_

\*Veuillez vous assurer qu'un reçu officiel est joint à ce document.

Sélectionnez l'exemption appropriée :

Corporation de la Couronne (provincial ou fédéral).	
Les conseils au sens de la Loi sur l'éducation.	
Les universités de l'Ontario, ainsi que les collèges d'arts appliqués et de technologie et les établissements postsecondaires.	
Les hôpitaux classifiés sous la Loi sur les hôpitaux publics et les hôpitaux privés exploitants sous un permis délivré en vertu de la Loi sur les hôpitaux privés.	
Les foyers de soins de longue durée, au sens de la Loi de 2007 sur les foyers de soins de longue durée.	
Autre, veuillez préciser:	

Nom de l'employé: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

## Information

Pour plus d'information, veuillez contacter Mélissa Larose au 705-372-2837 ou [mlarose@hearst.ca](mailto:mlarose@hearst.ca)

**La Corporation de la Ville de Hearst**  
925, rue Alexandra  
Sac postal 5000  
Hearst, ON P0L 1N0