



SECTION 1 – REQUÉRANT

Nom _____ Adresse _____

Municipalité _____ Code postal _____ Téléphone _____ Poste _____

Courriel _____ Site Web _____

Entreprise légalement constituée* Organisme municipal

Autres, précisez : _____

*Une entreprise légalement constituée correspond à une société par actions, à une entreprise à but lucratif ou à une coopérative établie au Québec. Les firmes de consultation et les autres organisations similaires ne sont pas admissibles.

De quelle façon avez-vous entendu parler de l'existence du programme? (Cochez une seule case.)

- Lors d'une séance d'information sur ce sujet organisée par le ministère des Transports
- Par des membres du personnel du ministère des Transports à l'occasion d'un colloque ou d'une autre activité
- Par Internet
- Par une association ou un regroupement
- Par d'autres personnes de l'industrie maritime
- Autres, précisez : _____

Gestion du projet

Gestionnaire en autorité pour réaliser le projet

Nom _____ Titre _____

Téléphone _____ Poste _____ Courriel _____

Responsable du projet

Nom _____ Titre _____

Téléphone _____ Poste _____ Courriel _____

SECTION 2 – DESCRIPTION SOMMAIRE DU PROJET

- Volet 1: Infrastructures maritimes et intermodales en transport des marchandises
- Volet 2: Projets pilotes en transport des marchandises
- Volet 3: Infrastructures maritimes en transport des personnes

Description générale du projet:

Coût total estimé (avant taxes): _____ Date prévue de mise en service: _____ (année-mois-jour)

Montage financier prévu et contribution financière demandée dans le cadre du PSIITM:

Veuillez joindre au présent formulaire le document *Programme de soutien aux investissements dans les infrastructures de transport maritime (PSIITM) Volet 1 et 2 (ou Volet 3) – Annexe au formulaire de demande d'aide financière: Description du projet*. Ce document est disponible sur le site Web du Ministère.

SECTION 3 – DÉCLARATION DE LA OU DU GESTIONNAIRE EN AUTORITÉ POUR RÉALISER LE PROJET

Je soussignée ou sousigné, _____, confirme que les renseignements fournis et les documents annexés sont complets et véridiques.

Signature _____ Date (année-mois-jour) _____

Ce formulaire ainsi que *L'annexe au formulaire de demande d'aide financière: Description du projet* doivent être envoyés à:
M. Denis Simard, directeur
Direction du transport maritime et aérien
Ministère des Transports
700, boulevard René-Lévesque Est, 24^e étage, Québec (Québec) G1R 5H1