

Prénom

Bâtiments concernées par la demande

DEMANDE DE SUBVENTION ASSISTANCE A MAITRISE D'OUVRAGE ENERGIE ET COACHING ENERGETIQUE MI-10

Bénéficiaire de la subvention Contact Type de contact Particulier Société Civilité Nom Prénom **Adresse** Chez (c/o) Complément Rue, n° Case postale Lieu Pays Coordonnées Téléphone E-mail Coordonnées bancaires Titulaire NPA Lieu **IBAN** Nom de la banque **Mandataire** Êtes-vous mandaté pour remplir la demande au nom du bénéficiaire indiqué ci-dessus ? Oui Non Contact Type de contact Particulier Société Civilité Nom



₩ F	REPUBLIQUE ET CANTON DE GENEVE Département du territoire Office cantonal de l'énergie
POST TENEBRAS LUX	

וכ

о.		et	N	_
ΓL.	16	Ηı	I۷	u

Code postal

Commune

Actions

Caracte	éristia	ues de	la subv	vention
- al act		acc ac	IG OGO	

Nom du projet

Description du projet

Noms des analyses ou des études de faisabilité à mener (séparés par une virgule)

Coût projeté (CHF)

Nombre d'analyses prévues

Date projetée des analyses

Utilisez-vous quelconque ressource (matériel de cours, documentation, ...) fournie par SuisseEnergie?

Oui Non

Si oui, laquelle?

Cette demande de subvention a-t-elle également fait l'objet d'une requête, réserve ou allocation de subvention auprès d'un autre organisme ?

> Oui Non

Si oui, lequel?

Documents de la demande

- Une copie de pièce d'identité
- Une copie de carte bancaire sur laquelle le IBAN est visible
- Nombre d'analyses / d'études de faisabilité engagées
- Une copie du devis





REPUBLIQUE ET CANTON DE GENEVE Département du territoire Office cantonal de l'énergie

Par la présente signature je confirme avoir lu et accepté les conditions générales ainsi que les conditions spécifiques aux différentes requêtes de subvention et m'engage à fournir des informations correctes et précises.

Date et Signature:
Cadre réservé à l'administration Subvention décidée et remarques: