

Département des Bâtiments du District de Columbia

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Ce formulaire permet d'initier un examen financier des fonds versés au gouvernement du District de Columbia pour un remboursement par le Bureau du directeur financier. Documents nécessaires au dépôt d'une demande de remboursement :

Demande écrite de remboursement ; nom du destinataire, FEIN et adresse postale ; preuve de tous les paiements associés : Chèque : Recto et verso du chèque encaissé ; Carte bancaire : Carte bancaire/relevé de compte et les six premiers et quatre derniers chiffres du numéro de carte bancaire ; Espèces ; Reçu du paiement de la part du guichet ; Mandat : Reçu du mandat. Veuillez joindre toutes les pièces justificatives demandées à cette demande pour éviter tout retard dans la réception de votre remboursement. Envoyer à : DC Department of Buildings, Office of Residential Inspection, 1100 4th Street SW, Washington, DC 20024

Date de la demande : \_\_\_\_\_

Numéro(s) de permis :

\_\_\_\_\_

Numéro(s) de facture le cas échéant :

\_\_\_\_\_

Nom du titulaire du permis :

\_\_\_\_\_

Adresse des locaux :

\_\_\_\_\_

Adresse de facturation :

\_\_\_\_\_

Motif de la demande de remboursement :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Preuve jointe pour justifier la demande : Oui/non

Montant demandé : \$ \_\_\_\_\_ Mode de paiement : \_\_\_\_\_

Date de publication : \_\_\_\_\_

Informations sur le destinataire du remboursement

Nom :

\_\_\_\_\_

Entreprise :

---

Adresse postale :

---

N° de téléphone : ( ) \_\_\_\_\_ — \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

FEIN : \_\_\_\_\_ ou SSN : \_\_\_\_\_

Je certifie que les déclarations formulées ci-dessus dans cette demande sont, à ma connaissance, véridiques et exhaustives. J'accepte de me conformer à toutes les lois et réglementations applicables du District de Columbia. Je comprends/nous comprenons que toute personne qui formule une fausse déclaration sur ce formulaire peut être poursuivie pénalement et encourt une amende allant jusqu'à 1 000 USD, une peine d'emprisonnement de 180 jours maximum, ou les deux, en vertu du Code officiel du District de Columbia § 22-2405.

Nom du demandeur : \_\_\_\_\_

Signature du demandeur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

1100 4th Street SW Washington, DC 20024 | 202.442.4311 | dob.dc.gov

