



DOCUMENT CONFIDENTIEL / CONFIDENTIAL DOCUMENT

Date d'occupation / Occupancy Date: _____ (01/11/21 ou plus tard /or later)

Parking / Stationnement: oui/yes ou/or non/no Entreposage / Locker: oui/yes ou/or non/no

Confirmation: Edifice sans fumée et sans animaux / Smoke free building and no pets _____ (initials)

1300 THÉRÈSE-LAVOIE-ROUX, OUTREMONT, QUÉBEC, H2V 0C2

Numéro d'unité / Unit number: _____ Loyer/Rental: _____

Premier occupant / First occupant:

Nom / Last Name: _____ Prénom / Surname: _____

Langue d'usage / Preferred language: _____

Adresse actuelle / Current address: _____

Tel. Travail / Work number: () _____ Tel. Residence: () _____

Courriel / Email: _____ Tel.Cell: () _____

Deuxième occupant / Second occupant:

Conjoint(e) / Spouse Co-locataire / Roomate

Nom / Last Name: _____ Prénom / Surname: _____

Tel. Travail / Work number: () _____ Tel. Residence: () _____

Courriel / Email: _____ Tel. Cell: () _____

Autres occupants / Other occupants:

Co-locataire / Roomate Enfant / Child (-5 5 - 16 16 +)

Nom / Last Name: _____ Prénom / Surname: _____

Tel. Travail / Work number: () _____ Tel. Residence: () _____

Courriel / Email: _____ Tel. Cell: () _____



NOTES
