

Syndicat des copropriétaire 9240 Riverin

FICHE DE DÉMÉNAGEMENT _____ / EMMÉNAGEMENT _____

Unité:

Date prévue :

Heure:

STATUT: Copropriétaire:

Nom :

Tél.

Cell :

bur.:

courriel:

Nouvelle adresse (déménagement):

Tél. rés.:

bur.:

Nom du nouveau propriétaire (s'il y a lieu):

Signature

Locataire: (Inscrire les coordonnées du proprio à gauche)

Nom :

Tél.

Cell :

bur.:

Courriel:

Signature

Voir règlement ci-joint

Réservé au surveillant :

Début: _____

Fin: _____

Total: _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION:

Remis à (comptabilité) : _____ Signature : _____

Le (date) : _____ Par : _____

Syndicat des copropriétaire 9240 Riverin

Inspection avant et après déménagement / emménagement

Portes et cadres de l'appartement :

OK AVANT _____ OK APRÈS _____
REMARQUES : _____

Corridor (entre l'app. Et l'ascenseur)

OK AVANT _____ OK APRÈS _____
REMARQUES : _____

Ascenseur (cage intérieur / extérieure)

OK AVANT _____ OK APRÈS _____
REMARQUES _____

Lobby (lobby et portes principale)

OK AVANT _____ OK APRÈS _____
REMARQUES : _____

Nous, soussignés, reconnaissons l'exactitude de ce rapport d'inspection :

AVANT :

Surveillant : _____
Résident : _____

APRÈS :

Surveillant : _____
Résident : _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION:

Remis à (comptabilité) : _____ Signature : _____

Le (date) : _____ Par : _____