

Unité # : _____ Rangement : _____ Stationnement : _____ Vélo : _____

PROPRIÉTAIRE #1

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone (important)

Résidence : _____ Bureau : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Nom et numéro d'urgence : _____

PROPRIÉTAIRE #2

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone (important)

Résidence : _____ Bureau : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Nom et numéro d'urgence : _____

LOCATAIRE (SI UNITÉ LOUÉE)

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone (important)

Résidence : _____ Bureau : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Nom et numéro d'urgence : _____

INFORMATION - AUTOMOBILE :

Marque : _____ Plaque : _____ Couleur : _____

Marque : _____ Plaque : _____ Couleur : _____

Je m'engage à informer le conseil d'administration de tout changement dans un délai raisonnable.

Signature : _____ Date : _____

***Merci de déposer cette fiche dans la boîte noire au sous-sol ou la retourner
par courriel à info@fitzbackservices.com***