

## FORMULAIRE EN CAS D'URGENCE DOSSIER CONFIDENTIEL

UNITÉ: No. \_\_\_\_\_

NOMS DU OU DES COPROPRIÉTAIRES:

\_\_\_\_\_ Tél: Rés. \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tél: Rés. \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_ Tél résidence secondaire: \_\_\_\_\_

Année d'achat: \_\_\_\_\_ Année d'occupation: \_\_\_\_\_

NOM DES RÉSIDENTS DE L'APPARTEMENT :

\_\_\_\_\_

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

Résident nécessitant de l'aide en cas d'urgence (feu) : Oui : \_\_\_\_\_ Non : \_\_\_\_\_

Nombre de rangements: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

Nombre de stationnements : Intérieur : No. \_\_\_\_\_ Extérieur : No. \_\_\_\_\_

Intérieur : No. \_\_\_\_\_ Extérieur : No. \_\_\_\_\_

Nombre de véhicules : \_\_\_\_\_

Marque de Véhicule : \_\_\_\_\_ Immatriculation et couleur : \_\_\_\_\_

Marque de Véhicule : \_\_\_\_\_ Immatriculation et couleur : \_\_\_\_\_

Marque de Véhicule : \_\_\_\_\_ Immatriculation et couleur : \_\_\_\_\_

SYSTÈME D'ALAME : Oui : \_\_\_\_\_ Non : \_\_\_\_\_

Si oui, numéro de code : \_\_\_\_\_

NOMBRE DE CLÉS DE LA PORTE D'ENTRÉE DE L'IMMEUBLE : \_\_\_\_\_

EN CAS D'URGENCE :

Personnes à contacter : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Personnes à contacter : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_