

Renseignements : 311 (Île de Montréal) ou 514 872-0311(extérieur de l'Île)

Désignation de la propriété Nom du propriétaire de l'immeuble			Numéro du compte de taxes foncières municipales		
Désignation du local tel qu'il était inscrit au rôle de perception de la cotisation SDC					
Numéro du compte		No civique	Rue		Orientation (est / ouest)
Bureau(x)		No(s) d'étage(s)			Code postal

Cessation d'occupation Nom de l'ancien occupant					Date de cessation d'occupation Jour Mois Année		
Nouvelle adresse de correspondance					Orientation (est ou ouest)		Bureau
No civique		Rue					
Ville			Province		Code postal		

Nouvelle occupation							
<input type="checkbox"/> Si personne(s) physique Nom				Raison sociale utilisée par le nouvel occupant			
Date de naissance *		Numéro d'assurance sociale *		Téléphone (bureau)		Téléphone (résidence) *	
Jour	Mois	Année		Ind. rég.		Ind. rég.	
<input type="checkbox"/> Si Compagnie incorporée ou limitée Nom				Raison sociale utilisée par le nouvel occupant			
Nom de l'occupant responsable du local				Téléphone au local		Télécopieur au local	
				Ind. Rég.		Ind. rég.	
Titre							

Utilisation du local							
Superficie				<input type="checkbox"/> Pieds carrés		<input type="checkbox"/> Nette	
				<input type="checkbox"/> Mètres carrés		<input type="checkbox"/> Brute	
Loyer annuel		Durée du bail			Début d'occupation		
	[] Net	Du	Jour	Mois	Année	au	Jour
\$	[] Brut						Mois
							Année
Services inclus		[] Chauffage		[] Électricité		[] Autre :	
[] Climatisation		[] Nettoyage		[] Autre :			

Adresse de correspondance (si différente du local occupé) À l'attention de							
No civique		Rue			Orientation (est ou ouest)		Bureau
Ville			Province		Code postal		

Nom du (de la) représentant(e) autorisé(e) ou du propriétaire de l'immeuble (en majuscule)					Date de l'avis Jour Mois Année		
Signature					Téléphone (bureau) Ind. rég.		