



**DÉCLARATION DU  
PROPRIÉTAIRE  
BAILLEUR/RESPONSABLE  
STATEMENT FROM  
LANDLORD/MANAGER**

ADRESSE DU CCSCC	
TÉLÉPHONE DU CCSCC	FAX DU CCSCC
NUMÉRO D'IDENTIFICATION CLIENT	DATE

**PROPRIÉTAIRE OU RESPONSABLE AUTORISÉ : Compléter toutes les sections ci-dessous avec les informations dont vous êtes certain de la véracité. Écrire « inconnu » pour les questions auxquelles vous ne pouvez répondre. (Ne laisser aucune case vide).**

**A. Unité locative et informations sur le locataire :**

1. ADRESSE (RUE) NUMÉRO DE L'APPARTEMENT		5. NOMS DE TOUS LES ADULTES ET ENFANTS VIVANT À CETTE ADRESSE	
VILLE	ÉTAT	CODE POSTAL	
2. NOM DU LOCATAIRE			
3. DATE D'EMMÉNAGEMENT	4. TYPE DE RÉSIDENCE :		Joindre des feuilles supplémentaires si nécessaire.

**B. Informations sur le loyer :**

6. MONTANT TOTAL DU LOYER	7. MONTANT DE L'ORGANISME DE LOGEMENT, LE CAS ÉCHÉANT \$	8. MONTANT DU LOYER POUR LE LOCATAIRE \$	9. DATE DU DÉBUT DU MONTANT INDIQUÉ À LA CASE 8
10. NOM DES PERSONNES PAYANT LE LOYER		11. NOM DES PERSONNES PAYANT LE LOYER	
12. VEUILLEZ RÉPONDRE AUX QUESTIONS SUIVANTES :			
Le locataire paie-t-il seulement une partie du montant de la case 8 ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, montant: \$ _____			
Le locataire travaille-t-il pour une partie du montant de la case 8 ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, montant: \$ _____			
Nombre d'heures travaillées par mois : _____			
Comment le locataire paie-t-il le loyer ? <input type="checkbox"/> En espèces <input type="checkbox"/> Chèque/Carte de débit <input type="checkbox"/> Mandat <input type="checkbox"/> Autre (veuillez spécifier) :			

**C. Informations sur les services publics : Cocher les cases qui s'appliquent.**

13. La principale source de chauffage pour cette résidence est : <input type="checkbox"/> Electricité <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Propane <input type="checkbox"/> Autre (veuillez spécifier) :	16. Tous les services publics sont-ils compris dans le loyer ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si NON, cochez les cases correspondant à ce que paie le locataire : <input type="checkbox"/> Electricité <input type="checkbox"/> Eau/égout <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Propane <input type="checkbox"/> Ordures ménagères <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Autre (veuillez spécifier) :
14. Y a-t-il un compteur séparé pour le gaz et l'électricité ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
15. Le locataire paie-t-il pour l'air conditionné ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

17. NOM DU PROPRIÉTAIRE BAILLEUR / RESPONSABLE		18. Nom du propriétaire (Si différent du propriétaire bailleur / responsable)		
BOÎTE POSTALE OU ADRESSE POSTALE		NOM DU PROPRIÉTAIRE		
VILLE	ÉTAT	CODE POSTAL		
BOÎTE POSTALE OU ADRESSE POSTALE				
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE TRAVAIL	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DOMICILE	VILLE	ÉTAT	CODE POSTAL
SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE BAILLEUR/RESPONSABLE		DATE	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE TRAVAIL	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DOMICILE