



VARENNES

LOGEMENT COMPLÉMENTAIRE

DÉCLARATION ANNUELLE

COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE INSCRIT AU RÔLE

NOM, PRÉNOM :

ADRESSE :

NUMÉRO DE MATRICULE :

TÉLÉPHONE :

TÉLÉCOPIEUR :

CELLULAIRE :

COURRIEL :

DÉCLARATION

JE, SOUSSIGNÉ(E), _____, PROPRIÉTAIRE INSCRIT AU RÔLE D'ÉVALUATION DE L'IMMEUBLE DÉSIGNÉ CI-DESSUS, DÉCLARE QUE LE LOGEMENT COMPLÉMENTAIRE À CET IMMEUBLE EST OCCUPÉ PAR AU MOINS UN (1) « MEMBRE DE MA FAMILLE », SAVOIR : _____, QUI EST :

UNE PERSONNE LIÉE À MOI EN LIGNE DIRECTE

ASCENDANTE OU

DESCENDANTE

PRÉCISER LE LIEN QUI VOUS UNIT À CETTE PERSONNE :

MON CONJOINT. _____ ;OU

LE CONJOINT DE MON FILS DONT LES NOM ET PRÉNOM SONT : _____ ;OU

LE CONJOINT DE MA FILLE DONT LES NOM ET PRÉNOM SONT : _____ ;OU

LE CONJOINT DE MON PÈRE DONT LES NOM ET PRÉNOM SONT : _____ ;OU

LE CONJOINT DE MA MÈRE DONT LES NOM ET PRÉNOM SONT : _____ ;OU

LE FILS DE MON CONJOINT DONT LES NOM ET PRÉNOM SONT : _____ ;OU

LA FILLE DE MON CONJOINT DONT LES NOM ET PRÉNOM SONT : _____ ;OU

LE PÈRE DE MON CONJOINT DONT LES NOM ET PRÉNOM SONT : _____ ;OU

LA MÈRE DE MON CONJOINT DONT LES NOM ET PRÉNOM SONT : _____ .

EN FOI DE QUOI, J'AI SIGNÉ À _____, CE _____^E JOUR DU MOIS DE _____.

SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE INSCRIT AU RÔLE

DÉCLARÉ SOLENNELLEMENT DEVANT MOI À _____, CE _____^E JOUR DU MOIS DE _____.

COMMISSAIRE À L'ASSERMANTATION