

DEMANDE D'INFORMATION POUR DÉNONCIATION DE CONTRAT

VOS COORDONNÉES	
NOM: _____	TÉL.: _____
ADRESSE: _____	FAX: _____
VILLE: _____	COURRIEL: _____
CODE POSTAL: _____	
INFORMATIONS DU PROJET	
NOM DU PROJET: _____	DÉBUT DES TRAVAUX
NO. DU PROJET: _____	DATE: _____
PERSONNE RESSOURCE: _____ CELL: _____	VALEUR TOTALE DES ACHATS: _____
TÉL: _____ COURRIEL: _____	
INFORMATION DU PROPRIÉTAIRE DU TERRAIN OÙ ONT LIEU LES TRAVAUX	
NOM: _____	TÉL.: _____
ADRESSE: _____	FAX: _____
VILLE: _____	COURRIEL: _____
CODE POSTAL: _____	
INFORMATION DU LIEU DES TRAVAUX	
ADRESSE ou LOT: _____	
VILLE: _____ CODE POSTAL: _____	
INFORMATION ENTREPRENEUR GÉNÉRAL	
NOM: _____	TÉL.: _____
ADRESSE: _____	FAX: _____
VILLE: _____	COURRIEL: _____
CODE POSTAL: _____	
INFORMATION SOUS-TRAITANT (S'IL Y A LIEU)	
NOM: _____	TÉL.: _____
ADRESSE: _____	FAX: _____
VILLE: _____	COURRIEL: _____
CODE POSTAL: _____	
CAUTIONNEMENT DES OBLIGATIONS DE L'ENTREPRENEUR POUR GAGES, MATÉRIAUX ET SERVICES	
NOM: _____	OBLIGATOIRE
ADRESSE: _____	*** Faire parvenir une copie
VILLE: _____	du cautionnement annexée
CODE POSTAL: _____	à ce formulaire <input type="checkbox"/>
NUMÉRO DE CAUTION: _____	

Nom et fonction (en lettres moulées)
Signé à: _____

Signature
Date: _____