ASSOCIATION DES PROPRIÉTAIRES DU QUÉBEC

AVANTAGES PROFESSIONNALISME QUALITÉ

VOTRE TRANQUILLITÉ D'ESPRIT!

ProprioVérifié APQ avec photos :

Prénom et Nom du demandeur : _____

Numéro de téléphone : (_____) _____ - _____ Membre APQ : ☐Oui ☐Non

Courriel : _____

Adresse de l'immeuble : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Liste des locataires de l'immeuble :

Prénom et Nom du locataire (Numéro d'appartement)	Numéro de téléphone

Si vous avez d'autres locataires merci de joindre une autre feuille.

À quel numéro de téléphone peut vous compter le photographe : (_____) _____-_____

Souhaitez-vous qu'un de vos logements soit pris en photo? *(frais supplémentaires)* : ☐Oui ☐Non