

## 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: _____               | <b>OBLIGATOIRE</b>                       |
| 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: \_\_\_\_\_