

Demande de paiement conjoint

Numéro de dossier

PRR

Partenaire municipal

Nom (en lettres moulées)

Représentant autorisé du partenaire

Nom (en lettres moulées)

Renseignements sur le ou les propriétaires

Nom (en lettres moulées) (1)

Nom (en lettres moulées) (2)

Adresse (numéro, rue, appartement)

Municipalité

Code postal

Déclaration du ou des propriétaires

Par la présente, je demande que le chèque qui me sera transmis pour le paiement des sommes qui me sont ou me seront dues par la Société d'habitation du Québec, par l'entremise de son partenaire en vertu du programme faisant l'objet de la présente demande, soit fait à mon ordre et à l'ordre de :

Nom du tiers (en lettres moulées)

Numéro de licence RBQ (s'il s'agit d'un entrepreneur) :

J'autorise également le partenaire de la SHQ à communiquer ma décision à la personne ou à l'organisme ci-dessus mentionné. Je reconnais aussi que le partenaire et la SHQ n'assument aucune responsabilité si, par erreur, le nom de cette personne ou de cet organisme est omis sur le chèque à émettre.

Signature (1)

Signature (2)

Année

Mois

Jour

Témoïn

Nom (en lettres moulées)

Signature

Année

Mois

Jour